

TRANSPORTDOKUMENT AVFALL

Nummer

Utformat i enlighet med krav för farligt avfall i Avfallsförordningen (2020:614) 6:19 med tillägg för att uppfylla krav på Avfallsproducentens respektive Transportörs anteckning av hantering av farligt avfall. * = obligatorisk uppgift

Avsändare	Avsändare		* Orgnr	
	Kontaktperson		Telefon	
	* Från plats anges med gatuadress eller koordinat (alla uppgifter på vald rad ska anges)			
	Gatuadress	Postnummer	Ort	Kommunkod
	Koordinat SWEREF99tm (Nord, Öst)			Kommunkod
	Alternativ från-plats om sådan används i rapportering till NVs elektroniska register (ej obligatorisk)			
* Underskrift avsändare				

Transportör	Transportör		* Orgnr	
	Kontaktperson		Telefon	
	* Underskrift transportör		* Reg.nr	

Mottagare	Mottagare		* Orgnr	
	Dåva deponi och avfallscenter i Umeå AB (Dåva DAC)		556911-1338	
	Kontaktperson		Telefon	
	Dåva DAC kontor/mottagning		090-16 15 15	
	* Till plats anges med gatuadress eller koordinat (alla uppgifter på vald rad ska anges)			
	Gatuadress	Postnummer	Ort	Kommunkod
Dåva Energiväg 10	905 95	UMEÅ	2480	
Koordinat SWEREF99tm (Nord, Öst)			*Kommunkod	

Transporterat avfall

Avfallstyp	Avfallskod	Prel. vikt (ton)	Slutvikt (ton)	Att uppge vid invägning			
				Kund	Order	Artikel	Egen referens

Mottagares kvittens

--