

Deponideklaration för avfall som ska deponeras vid Kiruna avfallsanläggning



TEKNISKA
VERKEN

Enligt NFS 2004:10 ska allt avfall som deponeras omfattas av en grundläggande karakterisering och skall skickas in för granskning och godkännande, innan avlämnande av deponiavfall.

1) Avfallsproducent		
Företagets namn	Organisationsnummer	
Debiteringsadress	Postnr	Ort
Hämtställe (Adress där container/flak står)		
Kontaktperson	E-post	
Telefonnr	Mobil	Fax
Transportör	Telefonnr	Mobil
2) Avfallsbeskrivning		
Avfallet består av	Avfallskod (EWC-kod)	
Process som givit upphov till avfallet (ursprung)	Uppskattad mängd	
Eventuella föroreningar som kan misstänkas i avfallet		
Vilken behandling har avfallet genomgått		
Ingen behandling nödvändig (motivera)		
Möjlighet till återvinning/återanvändning har kontrollerats		
	Ja	Nej
Lukt	Färg	Fysikalisk form
Behöver avfallet provas för grundläggande karakterisering		
	Ja	Nej
Om ja, hur ofta	När senast	
Avfallet kan tas emot på deponi		
Inert avfall	Icke farligt avfall (Asbest)	Farligt avfall
Ange eventuella extra säkerhetsåtgärder som bör vidtas vid deponering av avfallet		

3) Avfallets sammansättning			
HOMOGENT		HETEROGENT	
TOC-halt	vikt % av TS	Andel brännbart avfall	% (volym)
Analyserad av ackrediterade laboratorium, bifoga kopia		Okulär besiktning	
Analys utförd av annan laboratorium, bifoga kopia		Analys utförda av ackrediterade laboratorium, bif. kopia	
Analys inte aktuell			
4) Besvaras om avfallet genereras regelbundet			
Variation i sammansättning			
Variation i egenskaper och nyckelparametrar			
Behöver avfallet överensstämmelseprovas	Ja	Nej	Om ja, hur ofta När senast
5) Underskrift, för uppgifternas riktighet svarar			
Undertecknad ansvarar för att ovanstående deklARATION överensstämmer med det avfall som lämnas till Kiruna Avfallsanläggning. Vid avvikelse kommer eventuella uppkomna merkostnader att belasta avfallsproducenten.			
Datum			
Underskrift			
Namnförtydligande			

Sänd deponideklARATION för godkännande till:

Adress: Kiruna Kraft AB, Kiruna Avfallsanläggning, 981 85 Kiruna
Tfn vx 0980-707 23
E-post: KAA@tvab.kiruna.se

6) Bekräftelse från Kiruna Avfallsanläggning						
Datum						
Vi tar emot deponi avfall						
Vi tar inte emot deponi avfall p g a						
Underskrift						
Namnförtydligande						
Kontroll, överensstämmer deponi avfallet med deponideklARATION.						
Datum	Kontrollant	Godkänd	Vågsedel nr	Avvisad	Avvikelse	Avvikelse nr
Notering						

Har ni frågor - Hör av er till Kiruna avfallsanläggning

Växeln 0980-707 23
E-post KAA@tvab.kiruna.se

