

TRANSPORTDOKUMENT för FARLIGT AVFALL och FARLIGT GODS

Avsändare		Transportör		Mottagare	
Företag		Företag		Företag	
Organisationsnummer		Organisationsnummer		Organisationsnummer	
Adress		Adress		Adress	
Kontaktperson		Kontaktperson		Kontaktperson	
Kommunkod ¹		Kommunkod ¹		Kommunkod ¹	
		Tillstånd till transport av Länsstyrelsen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Tillstånd till mellanlagring av farligt avfall av Länsstyrelsen eller Miljödomstolen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
				Tillstånd från Polisen att förvara explosiv vara <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Farligt avfall Avfallskod	Godsdeklaration farligt gods/farligt avfall	Antal och typ av förpackning	Total nettovikt explosivämne ²	Total bruttovikt	
Fyll i total nettovikt explosivämne, multiplicera med 50, fyll i poängsumman					Hämtningsdatum
Transportkategori 1 = totalt kg x 50 = poäng					
Underskrift avsändare			Underskrift mottagare		
Namnförtydligande			Namnförtydligande		

¹ Se http://www.scb.se/templates/Standard_36161.asp

² Om nettovikten är okänd, välj 80 g/PU