



SWEDISH
ENVIRONMENTAL
PROTECTION
AGENCY

Transportdokument farliga avfall - egen verksamhet

Transportdokument för den som transporterar farligt avfall som
uppkommit i egen verksamhet

Transportör

Namn	Verksamhetens org./personnr
Adress	

Mottagare

Namn	Verksamhetens org./personnr
Svartlidens återvinningscentral /Sorsole Kommun	212000-2585
Adress	
Svartliden 1 92494 Sorsole	

Plats där avfallet uppkommit*

Adress eller koordinater	CFAR-nummer (8 siffror)
--------------------------	-------------------------

* fylls endast i om dokumentet är avsett att sparas som anteckning som avfallsproducent enligt 6 kap 1 § avfallsförordningen

Transporten

Datum (då transporten påbörjas)	Transportsätt enligt 4 § 4 NFS 2020:5
Plats där transporten påbörjas (adress eller koordinater)	Plats där transporten avslutas (adress eller koordinater)

Avfall som transporteras

Avfallstyp (beskrivning)	Avfallskod (6 siffror)	Vikt (kg)
<i>Exempelvis oljehaltigt avfall</i>	<i>160708*</i>	<i>3</i>

Underskrift transportör

Underskrift
Namnförtydligande
Datum

Information

Undertecknat transportdokument ska medfölja fordonet under pågående transport.

Formuläret är anpassat till att kunna utgöra anteckning enligt 6 kap 1-2 §§ avfallsförordningen. En anteckning ska sparas i verksamheten i 3 år (1 år om anteckningen förs i egenskap av transportör enligt 6 kap 2 § avfallsförordningen).

Observera att om dokumentet är avsett att utgöra anteckning enligt 6 kap 1 § avfallsförordningen behöver uppgift om mottagare avse den mottagare och plats där avfallet ska hanteras på annat sätt än genom att mottagaren transporterar eller lastar om avfallet.