

Smått farligt avfall från företagare som lämnas på ÅVC. **Företagets namn:** _____

ÅVC		Datum	
Org. nr		Adress avfallet kommer ifrån (ej box!)	
Postnummer		Kommun	

IFYLLES AV PERSONALEN PÅ ÅVC

Typ av avfall	Vikt, kg	UN-nr	Avfallskod
<input type="checkbox"/> Alkaliskt (basiskt) avfall		2672, 3262, 3266	20 01 15*
<input type="checkbox"/> Bekämpningsmedel		1950, 2588, 2902	20 01 19*
<input type="checkbox"/> Gasol, tändare, aerosoler (ej bekämpningsmedel)		1057, 1950, 1965, 2037	16 05 04*
<input type="checkbox"/> Glykol		-	16 01 14*
<input type="checkbox"/> Isocyanater (fogskum)		1950, 2478	08 05 01*
<input type="checkbox"/> Kvicksilverinstrument		3506	20 01 21*
<input type="checkbox"/> Lösningsmedel		1993	20 01 13*
<input type="checkbox"/> Lösningsmedelsbaserad färg		1263	20 01 27*
<input type="checkbox"/> Oljefilter		-	16 01 07*
<input type="checkbox"/> Spillolja		3295	13 02 05*
<input type="checkbox"/> Syra		2585, 3264, 3265	20 01 14*
<input type="checkbox"/> Väteperoxid		2014	16 09 03*
<input type="checkbox"/> Vattenbaserad färg		-	-
<input type="checkbox"/> Övriga småkemikalier		<i>Ifylles av personal:</i>	16 05 06*
<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:		<i>Ifylles av personal:</i>	<i>Ifylles av FA-ansvarig:</i>