

HAMN: _____

Fartygets namn: _____			
Fartygets hemort: _____			
Mäklare: _____			
		Aviserad Kvantitet	Verklig Kvantitet
		a pris	Summa
2. Hur stor kvantitet brännbart avfall önskas lämnas?			
3. Hur stor kvantitet icke brännbara avfall önskas lämnas?			
4. Vilken typ och hur stor kvantitet av Farligt avfall önskas lämnas?			
a) Färgavfall	_____ m ³		
b) Batterier	_____ kg		
c) Lampor / Lysrör	_____ kg		
d) Oljefilter	_____ kg		
e) Övrigt	_____		
5. Hur stor kvantitet maskinrumsavfall önskas lämnas?			
6. När önskas avlämningen ske?			
Datum	_____	Tid	_____
7. Är maskinrumsavfallet pumpbart?			
Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
8. Har rengöringsmedel tillförts avfallet?			
Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>
a) Om ja, vilket?	_____		
9. Finns andra tillsatsmedel i avfallet?		Ja	<input type="checkbox"/>
		Nej	<input type="checkbox"/>
a) Om ja, vilket?	_____		
10. Understiger flampunkten + 60 C ?		Ja	<input type="checkbox"/>
		Nej	<input type="checkbox"/>
a) Om ja, vilket?	_____		
11. Avlämnas avfallet i fat?		Ja	<input type="checkbox"/>
		Nej	<input type="checkbox"/>
a) Om ja, antalet?	_____		
Märkning	_____		
12. Finns internationell koppling / fläns?		Ja	<input type="checkbox"/>
		Nej	<input type="checkbox"/>
a) Om nej, dimensionen	_____		
Utförande / Typ	_____		
13. Ingår beståndsdelar klassat som farligt gods i avfallet?			
		Ja	<input type="checkbox"/>
		Nej	<input type="checkbox"/>
a) Om ja, vilken?	_____		
		Summa	_____
14. Vem ombord är ansvarig för avlämningen?		_____	
15. Fel och brister som fartyget påtalar i avfallshanteringsförfarandet.		_____	

16. Har kvitto på avfall från förgående hamn upvisats?		Ja	<input type="checkbox"/>
		Nej	<input type="checkbox"/>
Ovanstående uppgifter intygas.		Deklarationskvitto från ansvarig avfallsmottagare Vänerhamn AB	
Datum: _____	Datum: _____		
_____	_____		
Chef / Maskinchef	Signatur		