



## Mottagningskrav för invägning av Asfalt

Asfalt som tas emot på anläggningen skall vara fri från Tjära och PAH-16 ligga <70 mg/kg samt Bens(a)pyren <50 mg/kg (Avfallskod 17 03 02), .

Detta säkerställs genom att **Analys** samt ifyllt **Mottagningskrav** (detta dokument) alltid skall sändas till [merinfo@byggsortering.se](mailto:merinfo@byggsortering.se) **innan** Asfalten körs till anläggningen. För att kunna utesluta innehåll av Tjära skall Analysprovtagningen utföras av ett ackrediterat laboratorium.

Först efter att vi mottagit ovanstående dokument och ni fått ett OK-mail tillbaka från Fbg Byggsortering kan Asfalten köras in till anläggningen.

**Den mottagningskod som finns i OK-målet skall uppges i vågen vid invägning!**

Invägning av Asfalt utan ovanstående dokument samt utan mottagningskod kan vi inte ta emot.

Ämne och halt i asfalt & tjärasfalt	KLASSNING	JA / NEJ
PAH-16 <70 mg/kg, Bens(a)pyren < 50 mg/kg	Ej tjärasfalt	JA
PAH-16 70-300 mg/kg	Tjärasfalt, icke farligt avfall	NEJ
PAH-16 >300 mg/kg	Tjärasfalt, farligt avfall	NEJ
bens(a)pyren >50 mg/kg	Tjärasfalt, farligt avfall	NEJ

### Grundläggande karakterisering

Uppgifter om huvudman samt transportör och mängd	
Avfallslämnare (Huvudman/Företag):	Organisationsnummer:
Kontaktperson:	Mobiltelefon:
Projektnr/refnr :	E-post:
Transportör:	Mobiltelefon:
Regnr:	Mängd (ton) projektnr/refnr:
Uppgifter om objektet	
Adress/fastighetsbetäckning, kommun:	
Vilken verksamhet har bedrivits på platsen:	Fastighetsägare:
Orsak till schaktning eller bortförsel av asfalten:	

### Intygan avfallslämnare

Avlämnad asfalt som visar sig inte överensstämma med angiven anmälan avvisas och skickas till godkänd mottagningsanläggning. Samtliga kostnader för provtagning, analys, transport och omhändertagande vid godkänd mottagningsanläggning debiteras avfallslämnaren. Utöver detta utgår en avgift om 10 000 kr som skall täcka de administrativa merkostnader som uppkommer.

**Härmed intygar jag att avlämning av Asfaltmassor kommer att ske i enlighet med angiven anmälan och kommer uppfylla de anläggningsspecifika kraven. Analysdokument bifogas.**

Datum:	Underskrift:
Befattning:	Namnförtydligande: