



Mottagningsblankett för inkommande massor		
Avfallslämnare	Löpnr (Fylls i av anläggningen):	
Ursprungsplats	Littranr. / Märkning	
Tidigare verksamhet på ursprungsplatsen	Typ av massor	
Transportör	Mängd ton/m ³	
Har provtagning genomförts? <i>OBS, Analysprotokoll skall biläggas denna blankett om provtagning genomförts</i>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Kommentarer till "NEJ" ovan		
Finns misstanke om förorening?		
Underskrift avfallslämnare		
Signatur	Telefon	
Namnförtydligande	E-post	
Ifylld blankett skickas till info@abtbolagen.se eller lämnas i kuren. Observera att den som signerar denna blankett intygar att ovan angiven information är sanningsenlig samt är införstådd med de bestämmelser som gäller för att lämna avfall vid ABT Bolagens anläggning vid Ullna.		