



Datum

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	Nej
Kommentarer till "JA" ovan, ange analys-id		
Kommentarer till "NEJ" ovan		
Finns misstanke om förorening?		
Underskrift avfallslämnare		
Signatur	Telefon	
Namnförtydligande	E-post	
Ifylld blankett skickas till anlaggningar@abtbolagen.se eller lämnas i vågkuren. 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 anläggningar.		