

Døme på utfylling av skjemaet



REGISTRERINGSSKJEMA FOR FARLEG AVFALL VED UNIVERSITETET I BERGEN

Kontaktperson/ansvarlig:

namnet på den ansvarlege personen
der avfallet vart produsert

Telefon:

ansvarshavende
person sitt tlf.nr.

Avdeling/institutt:

namnet på arbeidsstaden der
avfallet vart produsert

Avfallstoffnummer:

4 siffrige nummer*

* sjå lista vedsidan av

Emballasjetype:

dunk, flaske el. glas osv*

Sett x for enten fast el. flytende
- det som passar best

Mengde:

Kilo

Liter

Antall kilo / liter:

ca. mengde

Antall kolli:

tal på dunkar
el. kassar

Pulver/
støv

Fast

Tyktflytende/
pasta

Flytende

Gass

Sett x der det
passar best med
omsyn på
avfallets
konsistens

Inneholder
Halogener:

Inneholder
tungmetaller:

Tåler
frost:

Avfallets farge:

Nærmere beskrivelse:

Sett x dersom dette er
aktuelt for avfallets innhald

Spesifiser alt avfallet så langt rå er!

NB! Mest mogeleg original emballasje

Dag Mnd. År

Underskift

namn på den som leverar
avfallet

Navn blokkbokstaver

Telefon

til den som
leverar avfallet