

Mottagningsblankett för inkommande massor

NYOSLBC Fakturamottagare

Ursprungsplats/Adress

Litteranummer

Tidigare verksamhet på ursprungsplatsen

Typ av massor

Avfallslämnare/Byggherre

Typ av Upskattad mängd ton/m³**OBS! Analysprotokoll skall bifogas denna blankett**

Analysinstitut

Rapport nr.

Kommentar till ej utförd analys

Underskrift avfallslämnare/Byggherre

Signatur

Telefon

Namnförtydligande

E-post

Fylls i av LBC

Finns misstanke om förorening?

Granskad LBC

Signatur

Datum

Granskad Massåtervinning Kavlö/Trollsta

Signatur

Datum

Ifylld blankett skickas till info@nyoslbc.se Observera att den som skickar denna blankett intygar att ovan angiven information är sanningsenlig samt är införstådd med de bestämmelser som gäller för att lämna avfall vid de anläggningar som drivs av Nynäs-Ösmo lastbilscentral AB. Se hemsidan <https://nyoslbc.se/> för mer utförlig beskrivning av gällande bestämmelser. **Signerat original behålls av mottagningspersonal.**