**Kansli:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Kansli M | [ ]  | Kansli N | [ ]  | LTH | [ ]  | USV/KOM/MAX IV | [ ]  | HT-kansli |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Institution** |       | **Avdelning/motsv.** |       |
|  |
| **Upphämtningsplats för avfallet** (ange så detaljerat som möjligt, t.ex. byggnad, rums-nr etc.) |
|       |
|  |
| **Kontaktperson** |       |
|  |  |
| **Telefon** (om möjligt ange telefon med ständig passning**)** |       |
| **E-post** |       | **Datum** |       |

**Vid minsta osäkerhet kring hur avfallet ska paketeras, packar gärna Sysav åt er.**

**Packning av Sysav önskas:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **JA** | [ ]  | **NEJ** | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Anvisningar**Fyll i blanketten så noggrant som möjligt. Skicka iväg beställningen via denna länk (e-post till Sysav). (OBS! Bifoga hämtningsblanketten i e-posten.) Du får en bekräftelse på beställningen från Sysav i din e-post. Sysav kontaktar dig sedan per e-post för att bestämma tid för hämtning. Vid minsta osäkerhet kring hur avfallet ska packeteras, packar gärna Sysav åt dig, alternativt ger dig råd om packningen om du packar själv. Kryssa i JA ovan om du vill ha hjälp med packning.Vid frågor kontakta Per Malmquist, per.malmquist@sysav.se (Tel: 040-635 19 02) eller Martin Andersson, martin.andersson@sysav.se på Sysav Industri.Kom ihåg att hämtningsblanketten, alternativt motsvarande dokumentation, på hämtningen ska sparas i minst 3 år (Avfallsförordningen 2011:927 § 55). |
| **Ämne eller blandning av ämnen**  | **Mängd/Volym\*** \*Flaskans volym ska anges, oavsett om den är full eller inte. | **Antal** | **Övrig information** (t.ex. uppgift om aktivitetsnivåer för lågradioaktivt avfall) |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|  |  |  |  |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |