

Godsdeklaration för Farligt gods, avfall

Avsändare:	Mottagande Miljöstation:	Sätt X	Transportör:
Enhet	Sahlgrenska Sjukhus - Bruna stråket 21		Regiontransporter
Adress	Mölnadal Sjukhus - Länsmansgatan 18		Länsmansgatan 18
Tel	Östra Sjukhus - Receptvägen 11		0707-80 28 76
Datum	NÄL - Lärketorpsvägen 1		Org. nr: 232100-0131
Org.nr	Borås Sjukhus - Brämhultsvägen 53		Annan transportör:
Komm. kod	Skövde Sjukhus - Lövängsvägen 1		
	Org. nr: 232100-0131		
			Org. nr:

Benämning	Antal kollin	Totalvikt kg	Omräkning enl kapitel 1.1.3.6.3 i ADR	Avfallskod
UN3291, Smittförande avfall ospecificerat n.o.s.6.2, PGII (-)			x 3 =	180103 (fg)
			x 3 =	180103 (fg)
UN3291, Smittförande avfall ospecificerat n.o.s.(Biologiskt avfall) 6.2, PGII (-)			x 3 =	180102 (fg)
			x 3 =	180102 (fg)
UN3291, Smittförande avfall ospecificerat n.o.s. (skärande/stickande) 6.2, PGII (-)			x 3 =	180202 (fg)
			x 3 =	180202 (fg)
UN3249, Avfall, Läkemedel, (Medicin), Fast, Giftigt, n.o.s, 6.1, PGIII, (E)			x 3 =	180109 (fg)
			x 3 =	180109 (fg)
UN2811, GIFTIGT FAST ÄMNE, ORGANISKT, n.o.s. (Cytostatika) (D/E)			x 3 =	180108 (fg)
			x 3 =	180108 (fg)

Summa:

Ansvarig avsändare	Chauffören har erhållit godsdeklaration.
Datum:	Datum:
Underskrift ansvarig avsändare	Underskrift chauffören
Vit - avsändarens ex	Gul - transportörens ex
	Rosa - mottagarens ex

Anvisningar:

Avsändaren ansvarar att upprätta en godsdeklaration för transport av farligt gods.

Det är chaufförens ansvar att se till att dokumentet är rätt ifyllt.

Transportkategori 3: Antal kilo x 3. Max 333 kg totalt per transport.

Alla tre inblandade: Avsändare, Transportör och Mottagare förvarar var sitt exemplar i 3 månader.

Transportdokument Ver.1 201211. Upprättat av Säkerhetsrådgivarna för farligt gods i Västra Götalandsregionen.