

## Transport, mottagande och klassificering

### 1. Avsändare

Namn:
Hämtställe:
Org nr:
Kontaktperson:
Adress:
Postnummer och ort:
Tel:
E-post:

### 2. Transportör

Namn:
Hämtställe:
Org nr:
Kontaktperson:
Adress:
Postnummer och ort:
Tel:
E-post:

### 3. Mottagare

Namn: Tuddarps avfallsanläggning, Infartskontroll
Org nr: 212000-2817
Adress: Tuddarp 26
Postnummer och ort: 591 92, Motala
Tel: 0141- 22 51 53
E-post: <a href="mailto:tuddarp@motala.se">tuddarp@motala.se</a>

### 3. Klassificering

Datum	Ange benämning och sexsiffrig avfallskod enligt avfallsförordningen (SFS 2011:927)	Vikt kg

### 4. Underskrift

Undertecknad intygar att ovanstående uppgifter är korrekta	
Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande
Kvittering av infartskontrollen Tuddarps avfallsanläggning	