

FARLIGT AVFALL BESTÄLLNINGSBANKETT

Fyll i blanketten och tryck sedan på "Skicka" knappen. Notera att alla fält måste vara ifyllda annars skickas blanketten tillbaka. Hämtning sker normalt 3 till 5 arbetsdagar efter beställd hämtning.

Företag	Org. Nummer	CFAR-nummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontaktperson för farligt avfall	Mailadress	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hämtadress	Postnummer	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontaktperson för denna hämtning	Telefonnummer för denna hämtning	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Ska REMONDIS agera ombud åt er till Naturvårdsverket? Välj Ja/Nej

Material	Uppskattad vikt	Typ av behållare	Antal behållare	Returemballage	EWC/Avfallskod
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Välj typ av behållare	Välj antal	Ja/Nej	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Välj typ av behållare	Välj antal	Ja/Nej	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Välj typ av behållare	Välj antal	Ja/Nej	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Välj typ av behållare	Välj antal	Ja/Nej	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Välj typ av behållare	Välj antal	Ja/Nej	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Välj typ av behållare	Välj antal	Ja/Nej	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Välj typ av behållare	Välj antal	Ja/Nej	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Välj typ av behållare	Välj antal	Ja/Nej	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Välj typ av behållare	Välj antal	Ja/Nej	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Välj typ av behållare	Välj antal	Ja/Nej	<input type="text"/>

Övrig info till transportör

TURE