



BESTILLINGSSKEMA
til afhentning af farligt affald

Affaldsproducent

Navn		Tlf.nr.	
Adresse		CVR-nr.	
Kontaktperson		Kommune	

Affaldsmængde til afhentning

Antal	Emballageart	Affaldstype (EAK-kode)

Evt. bemærkninger

Returemballage til affaldsproducent

Antal	Emballageart	Bemærkninger

Ønsker afhentning

Ved lejlighed

Ring inden i kommer

Haster

Evt. dato

Ugedag

Uge

Rekvirentens navn + evt. telefonnummer	Dato