

Hangassuon jätekeskus  
 Raumantie 980  
 puh. 044 7012520

<b>JÄTTEEN TUOTTAJA TAI HALTIJA TÄYTTÄÄ</b>	Jätteen tuottaja / haltija :			
	Vastuuhenkilö:			
	Postiosoite :			
	Puhelin :		Faksi :	
	Laskutustiedot jos eri kuin yllä			
	Asiakas / maksaja :			
	Laskutusosoite :			
	Jätteen noutopaikka ja tai laskun viite			
	Jätekuorman sisältö ja jätenumero ( YM:n asetuksen 1129/2001 mukainen kuusinumeroinen jättekoodi).			
	<input type="checkbox"/> betonijäte 17 01 07	<input type="checkbox"/> tiilijäte 17 01 07	<input type="checkbox"/> puujäte 17 02 01	<input type="checkbox"/> asbesti 17 06 05
<input type="checkbox"/> sekalainen rakennus- jäte 17 09 04	<input type="checkbox"/> erityisjäte, terveyden- huolto 18 01 01	<input type="checkbox"/> riskijäte, terveyden- huolto 18 01 04	<input type="checkbox"/> välppäjäte 19 08 01	
<input type="checkbox"/> hiekanerotuskaivojäte 20 03 06	<input type="checkbox"/> teollisuus- tai prosessijäte, * kirjaa lisätieto	<input type="checkbox"/> lievästi pilaantunut maa-aines, * kirjaa lisätieto	<input type="checkbox"/> maa- ja kiviaines 17 05 03 * kirjaa lisätieto	
* Lisätietoja (tarkempi kuvaus jätteen laadusta, haitta- ja vaaraominaisuudet sekä jätenumero) :				
Päiväys:		Jätteen tuottajan/haltijan allekirjoitus : ja nimenselvennys : _____		
<b>JÄTTEEN KULJETTAJA TÄYTTÄÄ</b>	Kuljetusliike / kuljettaja:		Auton rek.no :	
	<input type="checkbox"/> Kuorma tarkastettu silmämääräisesti noudettaessa			
	<input type="checkbox"/> Kuorman sisältö ei vastannut jätteen tuottajan merkintöjä			
Päiväys:		Jätteen kuljettajan allekirjoitus : ja nimenselvennys : _____		
<b>JÄTTEEN VASTAANOTTAJA TÄYTTÄÄ</b>	<input type="checkbox"/> Jäte vastaanotettu	<input type="checkbox"/> Jätteen paino, kg _____		
	<input type="checkbox"/> Jätettä ei vastaanotettu	<input type="checkbox"/> Kuormassa huomautettavaa _____ _____		
	Päiväys:	Vastaanottajan allekirjoitus : _____		