

Rubrikker i denne farve udfyldes ved anmeldelsen

**Rubrikker i denne farve udfyldes når hver enkelt transport sendes afsted**

### Transportformular for grænseoverskridende overførsel af affald (Bilag IB)

<b>1. Svarende til anmeldelse nr.:</b> <b>DK/XXXXXX</b>		<b>2. Overførsels løbenummer/samlet antal overførsler:</b> /	
<b>3. Eksportør - anmelder</b> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: Fax: E-mail:		<b>4. Importør - modtager</b> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: Fax: E-mail:	
<b>5. Faktisk mængde:</b> ton (Mg): m <sup>3</sup> :		<b>6. Faktisk afsendelsesdato:</b>	
<b>7. Emballage</b> Art(er) (1): Antal kolti: <b>Særlige krav til håndtering:</b> (2) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>8.(a) 1. transportør (3):</b> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:		<b>8.(b) 2. transportør:</b> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:	<b>8.(c) Sidste transportør:</b> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:
----- udfyldes af transportørens repræsentant ----- <span style="float: right;">Flere end tre transportører (2) <input type="checkbox"/></span>			
Transportmåde (1): Overførselsdato: Underskrift:	Transportmåde (1): Overførselsdato: Underskrift:	Transportmåde (1): Overførselsdato: Underskrift:	
<b>9. Affaldsproducent(er) (4, 5, 6):</b> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: Fax: E-mail: Produktionssted (2):		<b>12. Affaldets betegnelse og sammensætning (2):</b>	
<b>10. Anlæg til bortskaffelse</b> <input type="checkbox"/> <b>eller Anlæg til nyttiggørelse:</b> <input type="checkbox"/> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: Fax: E-mail: Sted, hvor bortskaffelse/nyttiggørelse faktisk finder sted (2)		<b>13. Fysiske egenskaber (1):</b>	
<b>11. Bortskaffelses-/nyttiggørelsesmetode(r)</b> D-kode / R-kode (1):		<b>14. Karakterisering af affaldet (de relevante koder anføres)</b> (i) Basel-konventionens bilag VIII (eller IX, hvis relevant): (ii) OECD-kode (hvis forskellig fra (i)): (iii) EU-affaldsliste: (iv) National kode i eksportlandet: (v) National kode i importlandet: (vi) Andet (anfør nærmere): (vii) Y-kode: (viii) H-kode (1): (ix) FN-klasse (1): (x) FN-nummer: (xi) FN-transportbetegnelse: (xii) Toldkode(r) (HS):	
<b>15. Erklæring afgivet af eksportør/anmelder eller producent (4):</b> Jeg erklærer på tro og love, at ovenstående oplysninger er fyldestgørende og korrekte. Jeg erklærer ligeledes at have indgået retligt gældende skriftlige kontraktforpligtelser, at der er stillet finansiel sikkerhed for eller tegnet tilsvarende forsikring til dækning af den grænseoverskridende overførsel, og at der er modtaget samtykke fra de kompetente myndigheder i alle de berørte lande. Navn: Dato: Underskrift:			
<b>16. Til brug for personer, der deltager i den grænseoverskridende overførsel, hvis yderligere oplysninger er påkrævet</b>			
<b>17. Transport modtaget af importør – modtager (hvis ikke anlæg):</b>		Dato: Navn: Underskrift:	
<b>UDFYLDES AF ANLÆGGET TIL BORTSKAFFELSE/NYTTIGGØRELSE</b>			
<b>18. Transport modtaget på bortskaffelses- eller nyttiggørelsesanlæg:</b> <input type="checkbox"/> <b>eller nyttiggørelsesanlæg:</b> <input type="checkbox"/> Modtagelsesdato: Accepteret: <input type="checkbox"/> Afvist*: <input type="checkbox"/> Mængde modtaget: ton (Mg): m <sup>3</sup> : Omtrentlig dato for bortskaffelse/nyttiggørelse: Bortskaffelses-/nyttiggørelsesmetode(r) (1): Navn: Dato: Underskrift:		<b>19. Jeg bekræfter, at bortskaffelse/nyttiggørelse af det ovenfor beskrevne affald er afsluttet.</b> Navn: Dato: Underskrift og stempel:	