



# Transportdokumenter - Bilag 1B

Informationsdag  
25. marts 2022

Mia Benedicte Aarup Skotte,  
sagsbehandler/tekniker

## Hovedformålet med transportdokumenter:

At sikre affaldets sporbarhed og mulighed for at føre tilsyn.



# Transportdokumenter – Bilag 1B

- Varsling
- Modtagebevis
- Behandlingsbevis
- Annullering

I Transportforordningens bilag 1C findes en vejledning til hvordan en transportformular (bilag 1B) udfyldes: <https://mst.dk/media/91635/Kommissionens%20forordning%20nr%201013%20om%20overf%C3%B8rsel%20af%20affald%20-%20Udarbejdelse%20af%20bilag%20IC%20.pdf>

Transportformular for grænseoverskridende overførsel af affald (Bilag 1B)		
1. Svarende til anmeldelse nr.:		2. Overførsels løbenummer/samlet antal overførsler: /
3. Eksportør - anmelder Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: Fax: E-mail:		4. Importør - modtager Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: Fax: E-mail:
5. Faktisk mængde: ton (Mg): m <sup>3</sup>		6. Faktisk afsendelsesdato:
7. Emballage Art(er) (1): Antal koller: Særlige krav til håndtering: (2) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
8(a) 1. transportør (3): Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:	8(b) 2. transportør: Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:	8(c) Sidste transportør: Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:
----- udfyldes af transportørens repræsentant -----		
Transportmåde (1): [Angiv transportmåde...]		Transportmåde (1): [Angiv transportmåde...]
Overførselsdato: Underskrift:		Overførselsdato: Underskrift:
9. Affaldsproducent(er) (4, 5, 6): Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: Fax: E-mail: Produktionssted (2):		12. Affaldets betegnelse og sammensætning (2):
10. Anlæg til bortskafløse <input type="checkbox"/> eller Anlæg til nyttiggørelse <input type="checkbox"/> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: Fax: E-mail: Sted, hvor bortskafløse/nyttiggørelse faktisk finder sted (2) D-kode / R-kode (1):		13. Fysiske egenskaber (1):
11. Bortskafløse-/nyttiggørelsesmetode(r) D-kode / R-kode (1):		14. Karakterisering af affaldet (de relevante koder anføres) (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):
15. Erklæring afgivet af eksportør/anmelder eller producent (4): Jeg erklærer på tro og love, at ovenstående oplysninger er fyldstgørende 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:		
16. Til brug for personer, der deltager i den grænseoverskridende overførsel, hvis yderligere oplysninger er påkrævet		
17. Transport modtaget af importør – modtager (hvis ikke anlæg):		Dato: Navn: Underskrift:
UDFYLDES AF ANLÆGGET TIL BORTSKAFFELSE/NYTTIGGØRELSE		
18. Transport modtaget på bortskafløsesanlæg <input type="checkbox"/> eller nyttiggørelsesanlæg <input type="checkbox"/> Modtagelsesdato: Accepteret: <input type="checkbox"/> Afvist: <input type="checkbox"/> Mængde modtaget: ton (Mg): m <sup>3</sup> : *Kontakt straks de kompetente myndigheder Omtrentlig dato for bortskafløse/nyttiggørelse: Bortskafløse-/nyttiggørelsesmetode(r) (1): Navn: Dato: Underskrift:		19. Jeg bekræfter, at bortskafløse/nyttiggørelse af det ovenfor beskrevne affald er afsluttet. Navn: Dato: Underskrift og stempel:

(1) Se forkortelses- og kodelisten på næste side.  
(2) Der vedlægges om nødvendigt yderligere oplysninger.  
(3) I tilfælde af flere end 3 transportører, vedlægges de i rubrik 8 (a, b, c) knævede oplysninger.

(4) Krævet ifølge Basel-konventionen.  
(5) Hvis der er mere end én, vedlægges der en liste.  
(6) Hvis det kræves ifølge den nationale lovgivning.





## Hvad ser vi efter, når vi tjekker en varsling?

### • Udfyldelse af:

- Transportnummer i rubrik 2
- Mængde i rubrik 5
- Afsendelsesdato i rubrik 6
- Underskrift i rubrik 15

### • Overholdelse af:

- Samlet mængde
- Gyldighedsperiode
- Samlet antal transporter
- Korrekt varslet ift. Karensdage
- Ved eksport = garantimængde

- Kravet til karensdage: <https://mst.dk/media/135152/varslingssskema.pdf>
- Miljøstyrelsen accepterer ikke at dato i rubrik 6 i bilag 1B ændres til mere end 14 dage efter den oprindelige oplyste afsendelsesdato
- Den der underskriver i rubrik 15, skal være anmelder virksomheden – husk tydeligt navn på den der underskriver

**Transportformular for grænseoverskridende overførsel af affald (Bilag 1B)**

<b>1. Svarende til anmeldelse nr.:</b>		<b>2. Overførsels-identifikationsnummer/samlet antal overførsler:</b>	
<b>1. Eksportør - anmelder</b> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: Fax: E-mail:		<b>2. 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> Antallet (1): Særlige krav til håndtering (2):		Antal koller: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
<b>8. (A) 1. Transporter (1):</b> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:		<b>8. (B) 2. Transporter:</b> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:	
		<b>8. (C) Sidste transporter:</b> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:	
----- udføres af transportørens repræsentant -----			
Transportmåde (1): [Angt transportmåde...]		Transportmåde (1): [Angt transportmåde...]	
Overførselsdato: Underskrift:		Overførselsdato: Underskrift:	
<b>9. Afsenderproducent(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"/> eller <b>Anlæg til nyttiggørelse:</b> <input type="checkbox"/>		<b>13. Fysiske egenskaber (1):</b>	
Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: Fax: E-mail: Sted, hvor bortskaffelse/nyttiggørelse faktisk finder sted (2)		<b>14. Karakterisering af affaldet (til relevante koder anvendes)</b> (i) Basekarakteristika bilag VIII eller IX, hvis relevant; (ii) OECD-kode (hvis forskellig fra (i)); (iii) EU-af-faldskode; (iv) National kode i eksportlandet; (v) National kode i importlandet; (vi) Andet (anfør nummer); (vii) Y-kode; (viii) H-kode (1); (ix) FN-klasser (1); (x) FN-nummer; (xi) FN-transportbetegnelse; (xii) Tildelingsnr. (1)(B).	
<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 indgivet retligt gældende skriftlige bortskaffelsesplaner, at der er affald finansiel sikkerhed for efter tegnet tilsvarende forskning til deltagelse af den grænseoverskridende overførsel, og at der er modtaget samtykke fra de kompetente myndigheder i alle de berørte lande. 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 anlagt):</b>		Dato: _____ Navn: _____ Underskrift: _____	
<b>UDFYLDES AF ANLÆGGET TIL BORTSKAFFELSE/NYTTIGGØRELSE</b>			
<b>18. Transport modtaget af bortskaffelse/anlæg</b> <input type="checkbox"/> eller <b>nyttiggørelse/anlæg:</b> <input type="checkbox"/>		<b>19. Jeg bekræfter, at bortskaffelse/nyttiggørelse af det ovenfor beskrevne affald er afsluttet.</b>	
Modtagelsesdato: _____ Accepteret: <input type="checkbox"/> Afviset: <input type="checkbox"/>		Navn: _____	
Mængde modtaget: ton (Mg): m <sup>3</sup> : _____ *Kontrol straks af kompetente myndigheder		Dato: _____	
Dokumentation dato for bortskaffelse/nyttiggørelse: Bortskaffelses-/nyttiggørelsesmetode (1): _____		Underskrift og stempel: _____	
Navn: _____			
Dato: _____			
Underskrift: _____			

(1) Se forkølelse- og koldkæber på næste side.  
(2) Der tillægges en udførelsesplan til yderligere oplysninger.  
(3) I tilfælde af flere end 3 transporter, vedlægges de i rubrik 8 (a, b, c) krævede oplysninger.  
(4) Krævet ifølge Bilag I konventionen.  
(5) Hvis der er mere end én, vedlægges den der først.  
(6) Hvis det kræves ifølge den nationale lovgivning.

# Varsling

## Hvad skal man være opmærksom på som anmelder ved varsling af transport?

- Dato i rubrik 6 i bilag 1B ikke ændres til mere end 14 dage efter den oprindelige afsendelsesdato
- Den estimeret mængde påført i rubrik 5 er mindre end den modtaget mængde
- De øvrige oplysninger i bilag 1B ikke ændres

Transportformular for grænseoverskridende overførsel af affald (Bilag 1B)		
1. Svarende til anmeldelse nr.:		2. Overførsels løbenummer/samlet antal overførsler: /
3. Eksportør - anmelder Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: E-mail:		4. Importør - modtager Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: E-mail:
5. Faktisk mængde: ton (Mg): m <sup>3</sup> : 7. Emballage Art(er) (1): Antal koller: Særlige krav til håndtering: (2) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		6. Faktisk afsendelsesdato:
8(a) 1. transportør (3): Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:	8.(b) 2. transportør: Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:	8(c) Sidste transportør: Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:
----- udfyldes af transportørens repræsentant ----- Flere end tre transportører (2) <input type="checkbox"/>		
Transportmåde (1): [Angiv transportmåde...] Overførselsdato: Underskrift:	Transportmåde (1): [Angiv transportmåde...] Overførselsdato: Underskrift:	Transportmåde (1): [Angiv transportmåde...] Overførselsdato: Underskrift:
9. Affaldsproducent(er) (4, 5, 6): Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: E-mail: Produktionssted (2):		12. Affaldets betegnelse og sammensætning (2):
10. Anlæg til bortskaffelse <input type="checkbox"/> eller Anlæg til nyttiggørelse: <input type="checkbox"/> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: E-mail: Sted, hvor bortskaffelse/nyttiggørelse faktisk finder sted (2)		13. Fysiske egenskaber (1):
11. Bortskaffelses-/nyttiggørelsesmetode(r) D-kode / R-kode (1):		14. Karakterisering af affaldet (de relevante koder anføres) (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):
15. Erklæring afgivet af eksportør/anmelder eller producent (4): 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 finansiell 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: _____		
16. Til brug for personer, der deltager i den grænseoverskridende overførsel, hvis yderligere oplysninger er påkrævet		
17. Transport modtaget af importør - modtager (hvis ikke anlæg):		Dato: _____ Navn: _____ Underskrift: _____
UDFYLDES AF ANLÆGGET TIL BORTSKAFFELSE/NYTTIGGØRELSE		
18. Transport modtaget på bortskaffelsesanlæg <input type="checkbox"/> eller nyttiggørelsesanlæg: <input type="checkbox"/> Modtagelsesdato: _____ Accepteret: <input type="checkbox"/> Afvist*: <input type="checkbox"/> Mængde modtaget: ton (Mg): _____ m <sup>3</sup> : _____ *Kontakt straks de kompetente myndigheder Områdetlig dato for bortskaffelse/nyttiggørelse: Bortskaffelses-/nyttiggørelsesmetode(r) (1): Navn: Dato: Underskrift:		19. Jeg bekræfter, at bortskaffelse/nyttiggørelse af det ovenfor beskrevne affald er afsluttet. Navn: _____ Dato: _____ Underskrift og stempel:

(1) Se forkortelses- og kodelisten på næste side.

(2) Der vedlægges om nødvendigt yderligere oplysninger.

(3) I tilfælde af flere end 3 transportører, vedlægges de i rubrik 8 (a, b, c) krævede oplysninger.

(4) Krævet ifølge Basel-konventionen.

(5) Hvis der er mere end én, vedlægges der en liste.

(6) Hvis det kræves ifølge den nationale lovgivning.

# Modtagebevis

Hvad ser vi efter, når vi tjekker et modtagebevis?

## • Udfyldelse af rubrik 18

- Dato for modtagelse af affaldet
- Er affaldet acceptere eller afvist
- Modtaget mængde
- Underskrift og/eller stempel
- Afkrydsning om transport til bortskaffelse eller nyttiggørelse
- Operationskode

Modtagebevis skal være Miljøstyrelsen i hænde senest 3 dage efter behandlingsanlægget har accepteret modtagelse af affaldet

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

1. Svarende til anmeldelse nr.:		2. Overførsels løbenummer/samlet antal overførsler:	
3. Eksportør - anmelder Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: Fax: E-mail:		4. Importør - modtager Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: Fax: E-mail:	
5. Faktisk mængde: ton (Mg): m <sup>3</sup> :		6. Faktisk afsendelsesdato:	
7. Emballage Særlige krav til håndtering: (2) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		Antal koller:	
8.(a) 1. transportør (3): Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:		8.(b) 2. transportør: Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:	8.(c) Sidste transportør: Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:
----- udfyldes af transportørens repræsentant -----			
Transportmåde (1): [Angiv transportmåde...]		Transportmåde (1): [Angiv transportmåde...]	
Overførselsdato: Underskrift:		Overførselsdato: Underskrift:	
9. Affaldsproducent(er) (4, 5, 6): Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: Fax: E-mail: Produktionssted (2):		12. Affaldets betegnelse og sammensætning (2):	
10. Anlæg til bortskaffelse <input type="checkbox"/> eller Anlæg til nyttiggørelse: <input type="checkbox"/> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: Fax: E-mail: Sted, hvor bortskaffelse/nyttiggørelse faktisk finder sted (2)		13. Fysiske egenskaber (1):	
11. Bortskaffelses-/nyttiggørelsesmetode(r) D-kode / R-kode (1):		14. Karakterisering af affaldet (de relevante koder anføres) (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) Toldkoder (HS):	
15. Erklæring afgivet af eksportør/anmelder eller producent (4): 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:			
16. Til brug for personer, der deltager i den grænseoverskridende overførsel, hvis yderligere oplysninger er påkrævet			
17. Transport modtaget af importør - modtager (hvis ikke anlæg):		Dato: Navn: Underskrift:	
<b>UDFYLDES AF ANLÆGGET TIL BORTSKAFFELSE/NYTTIGGØRELSE</b>			
18. Transport modtaget på bortskaffelsesanlæg <input type="checkbox"/> eller nyttiggørelsesanlæg: <input type="checkbox"/> Modtagedato: Accepteret: <input type="checkbox"/> Afvist*: <input type="checkbox"/> Mængde modtaget: ton (Mg): m <sup>3</sup> : *Kontakt straks de kompetente myndigheder Omtrentlig dato for bortskaffelse/nyttiggørelse: Bortskaffelses-/nyttiggørelsesmetode(r) (1): Navn: Dato: Underskrift:		19. Jeg bekræfter, at bortskaffelse/nyttiggørelse af det ovenfor beskrevne affald er afsluttet. Navn: Dato: Underskrift og stempel:	

(1) Se forkortelses- og kodelisten på næste side.

(2) Der vedlægges om nødvendigt yderligere oplysninger.

(3) I tilfælde af flere end 3 transportører, vedlægges de i rubrik 8 (a, b, c) krævede oplysninger.

(4) Krævet ifølge Basel-konventionen.

(5) Hvis der er mere end én, vedlægges der en liste.

(6) Hvis det kræves ifølge den nationale lovgivning.

# Behandlingsbevis

Hvad ser vi efter, når vi tjekker et behandlingsbevis?

- **Udfyldelse af rubrik 19**
  - Dato for behandling af affaldet
  - Underskrift og/eller stempel
- **Behandlingsbevis skal være Miljøstyrelsen i hænde senest 1 år efter dato for modtagelse**

Transportformular for grænseoverskridende overførsel af affald (Bilag IB)		
1. Svarende til anmeldelse nr.:		2. Overførsels løbenummer/samlet antal overførsler: /
3. Eksportør - anmelder Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: E-mail: Fax:		4. Importør - modtager Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: E-mail: Fax:
5. Faktisk mængde: ton (Mg): m <sup>3</sup> : 7. Emballage Art(er) (1): Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Særlige krav til håndtering (2)		6. Faktisk afsendelsesdato:
8.(a) 1. transportør (3): Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:	8.(b) 2. transportør: Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:	8.(c) Sidste transportør: Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:
----- udfyldes af transportørens repræsentant -----		
Transportmåde (1): [Angiv transportmåde. ]	Transportmåde (1): [Angiv transportmåde. ]	Transportmåde (1): [Angiv transportmåde. ]
Overførselsdato: Underskrift:	Overførselsdato: Underskrift:	Overførselsdato: Underskrift:
9. Affaldsproducent(er) (4, 5, 6): Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: E-mail: Produktionssted (2):		12. Affaldets betegnelse og sammensætning (2):
10. Anlæg til bortskaffelse <input type="checkbox"/> eller Anlæg til nyttiggørelse: <input type="checkbox"/> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: E-mail: Sted, hvor bortskaffelse/nyttiggørelse faktisk finder sted (2) 11. Bortskaffelses-nyttiggørelsesmetode(r) D-kode / R-kode (1):		13. Fysiske egenskaber (1): 14. Karakterisering af affaldet (de relevante koder anføres) (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) Toldkoder (HS):
15. Erklæring afgivet af eksportør/anmelder eller producent (4): 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: _____		
16. Til brug for personer, der deltager i den grænseoverskridende overførsel, hvis yderligere oplysninger er påkrævet		
17. Transport modtaget af importør - modtager (hvis ikke anlagt): Dato: _____ Navn: _____ Underskrift: _____		
<b>UDFYLDES AF ANLÆGGET TIL BORTSKAFFELSE/NYTTIGGØRELSE</b>		
18. Transport modtaget på bortskaffelsesanlæg <input type="checkbox"/> eller nyttiggørelsesanlæg: <input type="checkbox"/> Modtagelsesdato: _____ Accepteret: <input type="checkbox"/> Afvist*: <input type="checkbox"/> Mængde modtaget: ton (Mg): _____ m <sup>3</sup> : _____ *Kontakt straks de kompetente myndigheder Omtrentlig dato for bortskaffelse/nyttiggørelse: Bortskaffelses-nyttiggørelsesmetode(r) (1): Navn: Dato: Underskrift:		19. Jeg bekræfter, at bortskaffelse/nyttiggørelse af det ovenfor beskrevne affald er afsluttet. Navn: _____ Dato: _____ Underskrift og stempel:

(1) Se forkortelses- og kodelisten på næste side.

(2) Der vedlægges om nødvendigt yderligere oplysninger.

(3) I tilfælde af flere end 3 transportører, vedlægges de i rubrik 8 (a, b, c) krævede oplysninger.

(4) Krævet ifølge Basel-konventionen.

(5) Hvis der er mere end én, vedlægges der en liste.

(6) Hvis det kræves ifølge den nationale lovgivning.

# Annulering

## Varslet transporter der ikke påbegyndes skal annulleres

### Hvordan gør man det?

- Fremsend bilag 1B overstreget og skriv i mail om annullering af transport nr.
- Annulleringen kan ske 14. dage efter varslet transport ikke påbegyndes
- Varslinger spærrer for brug af garantimængde ved eksportanmeldelser
- Man kan ikke annullere en transport, hvor Miljøstyrelsen har modtaget modtagebevis.

Transportformular for grænseoverskridende overførsel af affald (Bilag 1B)		
1. Svarende til anmeldelse nr.:		2. Overførsels løbnummer/samlet antal overførsler: /
3. Eksportør - anmelder Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: E-mail:		4. Importør - modtager Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: E-mail:
5. Faktisk mængde: ton (Mg): m <sup>3</sup> :		6. Faktisk afsendelsesdato:
7. Emballage: Art(er) (1): Antal kolti: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
8(a) 1. transportør (2): Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:		8(b) 2. transportør: Registreringsnummer: Navn: Adresse: Tlf.: Fax: E-mail:
8(c) Sidste transportør: 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): [Angiv transportmåde...] Overførselsdato: Underskrift:		Transportmåde (1): [Angiv transportmåde...] Overførselsdato: Underskrift:
9. Affaldsproducent(er) (4, 5, 6): Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: E-mail:		12. Affaldets betegnelse og sammensætning (2):
10. Anlæg til bortskaftelse <input type="checkbox"/> eller Anlæg til nyttiggørelse: <input type="checkbox"/> Registreringsnummer: Navn: Adresse: Kontaktperson: Tlf.: E-mail:		13. Fysiske egenskaber (1):
11. Bortskaftelses-/nyttiggørelsesmetode(r) D-kode / R-kode (1):		14. Karakterisering af affaldet (de relevante koder anføres) (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 (anfor nærmere): (vii) Y-kode: (viii) H-kode (1): (ix) FN-kode (1): (x) FN-nummer: (xi) FN-transportbetegnelse: (xii) Tolkodet(r) (HS):
15. Erklæring afgivet af eksportør/anmelder eller producent (4): Jeg erklærer på tro og love, at ovenstående oplysninger er fyldestgørende og korrekte. Jeg erklærer ligeledes at have indgået rettidig 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:		
16. Til brug for personer, der deltager i den grænseoverskridende overførsel, hvis yderligere oplysninger er påkrævet Navn: Dato: Underskrift:		
17. Transport modtaget af importør - modtager (hvis ikke anlæg): Dato: Navn: Underskrift:		
UDFYLDES AF ANLÆGGET TIL BORTSKAFTELSE/NYTTIGGØRELSE		
18. Transport modtaget på bortskaftelsesanlæg <input type="checkbox"/> eller nyttiggørelsesanlæg: <input type="checkbox"/> Modtagelsesdato: Accepteret: <input type="checkbox"/> Afvist*: <input type="checkbox"/> Mængde modtaget: ton (Mg): m <sup>3</sup> : *Kontakt straks de kompetente myndigheder Omtrentlig dato for bortskaftelse/nyttiggørelse: Bortskaftelses-/nyttiggørelsesmetode(r) (1): Navn: Dato: Underskrift:		19. Jeg bekræfter, at bortskaftelse/nyttiggørelse af det ovenfor beskrevne affald er afsluttet. Navn: Dato: Underskrift og stempel:

(1) Se forkortelses- og kodelisten på næste side.

(2) Der vedlægges om nødvendigt yderligere oplysninger.

(3) I tilfælde af flere end 3 transportører, vedlægges de i rubrik 8 (a, b, c) krevde oplysninger.

(4) Krævet ifølge Basel-konventionen.

(5) Hvis der er mere end én, vedlægges der en liste.

(6) Hvis det kræves ifølge den nationale lovgivning.



# Spørgsmål?

