# Anmälan om avlämning av avfall från fartyg som anlöper hamnen i Oskarshamn respektive hamnen i Västervik

Observera att i Sverige gäller obligatorisk avlämning till mottagningsanläggning iland av all sludge och oljehaltigt länsvatten om därför avsedda tankar är fyllda mer än 25 % samt av allt fast avfall.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fartygets namn: | Nationalitet: | Signal: |
| Bruttoreg. ton: | Hamn där avfall lämnats senast: | Datum för detta: |
| Anlänt den: | Från: |  |
| Avgått den: | Till: |  |

## Specifikation av avfall

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Typ av avfall | Mängd avfall som skall lämnas (m3)Beställt Utfall | Max lagringskap ombord för avfall (m3) | Mängd avfall som behålls ombord (m3) | Hamn där återstående avfall skall avlämnas | Uppskattad mängd avfall som genereras till nästa hamn (m3) |
| Sludge |  |  |  |  |  |  |
| Länsvatten |  |  |  |  |  |  |
| Andra spilloljor |  |  |  |  |  |  |
| Toalettavfall |  |  |  |  |  |  |
| Fast farligt avfall |  |  |  |  |  |  |
| Brännbart(Icke farligt avfall) |  |  |  |  |  |  |
| Icke brännbart(icke farligt avfall)  |  |  |  |  |  |  |
| Trä |  |  |  |  |  |  |
| Wellpapp |  |  |  |  |  |  |
| Glas färgat/ofärgat |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Lastrelaterat avfall |  |  |  |  |  |  |
| Lastrester |  |  |  |  |  |  |
| Övrigt avfall |  |  |  |  |  |  |

Brister på mottagningsanordningarna i hamnen :

*(Fylls i av fartygsbefäl)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är korrekta.

*(Fylls i av fartygsbefäl)*

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tidpunkt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Avfall i gråfärgad kolumn (nr 2) mottaget: Datum: Underskrift Smålandshamnar AB: |