

Rivningsplan

Ärendenummer

Fastighetsbeteckning

Byggherre, namn

Ärendebeskrivning

Fylls i under arbetets gång

	Bygg-och rivningsavfall	Mängd	Transportör och behandling
1.	Allmänt		
1.1	Trä		
1.2	Sten		
1.3	Tegel		
1.4	Skrot		
1.5	Brännbart		
1.6	Icke brännbart		
1.7	Schaktmassor		
1.8	Övrigt		
2.	Kvicksilver		
2.1	Lysrör		
2.2	Brytare/relä		
2.3	Övrigt		
3.	Bly		
3.1	Avloppsrör, diktade		
3.2	El- och telekablar		
3.3	Byggnadsplåt		
3.4	Övrigt		
4.	PCB		
4.1	Fogmassor		
4.2	Kondensatorer		
4.3	Akrydurgolv		
4.4	Övrigt		
5.	CFC		

	Bygg-och rivningsavfall	Mängd	Transportör och behandling
5.1	Kyl-/frysåp		
5.2	Byggnadsisolering		
5.3	Övrigt		
6.	Kemikalier		
6.1			
6.2			
6.3			
6.4			
7.	Asbest		
7.1	Eternit		
7.2	Övrigt		

Skriv under när arbetet är klart!

Härmed intygas att samtliga kontroller har utförts och godkänts i enlighet med kontrollplanen. Begäran om slutbesked.

Ort och datum

Byggherrens underskrift

Ort och datum

Kontrollansvariges underskrift och namnförtydligande