Hier Firmenname / Name eingeben.

Hier Adresse eingeben.

Hier PLZ und Ort eingeben.

Zweckverband Abfallwirtschaft Westsachsen

Am Westufer 3

04463 Großpösna OT Störmthal

Ort, Datum

**Anfallstelle:**

**AVV-ASN:**

**Erklärung 0 - 1000 t**

Hiermit bestätigen wir, dass der Abfall der Charge von 0 bis 1.000 t in Art und Zusammensetzung den Angaben des / der Prüfberichte

* Hier bitte Prüfberichtnummer und Labor eintragen.

entspricht.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Unterschrift des Abfallerzeugers oder des Labors)*