



Форма о приеме отходов строительства и сноса зданий

В целях защиты здоровья и безопасности наших сотрудников и клиентов все грузы, содержащие строительный лом и отходы от ремонта и сноса зданий, доставленные на перерабатывающие станции Metro Central или Metro South, проверяются до, во время и после разгрузки на наличие материалов, которые могут содержать асбест. Эту форму необходимо заполнять для всех грузов мусора, содержащих отходы от строительства и сноса зданий.

Результаты аналитических проверок необходимы для следующих изделий, которые, как правило, содержат асбест:

- **Внутренние стены и потолки:** звукоизолирующая плитка, клеевые точки, штукатурка и текстурированные поверхности
- **Наружные стены:** цементная обшивка, отделочный гипс
- **Напольные покрытия:** виниловая плитка, листовый винил, некоторые мастичные клеи
- **Изоляция/огнезащита:** блоки, котлы, распыление, вермикулит, монокот, покрытие для раковины, изоляция тепловой системы (стекловолокно, целлюлоза и минеральная шерсть не включаются)
- **Прокладки:** печные, механические, бойлерные, для дровяных печей (автомобильные прокладки не включаются)
- **Отопление:** белая бумага или шовная лента на воздуховодах, воздуховодный цемент и изоляция
- **Кровельные материалы:** битумированная бумага, войлок, серебристо-белая кровельная краска, никелиновая бумага
- **Противопожарные двери, противопожарный кирпич и огнеупорная защита**
- **Различные соединения:** оконное остекление, клей, герметик, заплатки, мастика, пароизоляционные изделия (пластиковые или синтетические материалы, такие как Тайвек, не включаются)
- **Электрические приборы:** распределительные устройства, схемные коробки и панели предохранителей; проводка с тканевой изоляцией (проводка Romex не включается)

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ: Плоская/встроенная кровля не принимается, даже если клиенты представляют отрицательные результаты аналитических испытаний.

УКАЗАНИЯ К ЗАПОЛНЕНИЮ

- Эту форму необходимо заполнять для всех грузов, содержащих строительный, ремонтный или демонтажный мусор.
- Эта форма должна быть заполнена лицом, ответственным и осведомленным о содержимом груза.
- Для проектов с множественной загрузкой будут приниматься копии этой формы, носодержимое груза должно соответствовать описанию отходов в форме.

Все участвующие стороны (производители, подрядчики и перевозчики) могут нести ответственность за доставку асбестосодержащих материалов (более одного процента асбеста на единицу веса), выгружаемых на перерабатывающих станциях города, включая, но не ограничиваясь, расходами на тестирование, на лицензированного подрядчика по отбросам, штрафами и управлением.

1. Отходы были получены от здания или жилого автофургона, построенного после 1 января 2004 года, или материалы были изготовлены после 1 января 2004 года?
 Да (если да, перейдите к #4) Нет
2. Проводилась ли проверка на содержание асбеста?
 Да (если да, приложите опрос) Нет (если нет, перейдите к #4)
3. Если в ходе обследования были выявлены какие-либо асбестосодержащие материалы, я представляю эту форму в качестве заявления о том, что эти материалы были обработаны надлежащим образом и отсутствуют в этом грузе.

Подпись _____

4. Адрес места проведения работ _____
Город _____ Штат _____ Индекс _____
Владелец недвижимости _____
Телефон _____
Почтовый адрес: (если отличается) _____
Город _____ Штат _____ Индекс _____

5. Привезено (если вы привезли сами, перейдите к #6):
 Строительный подрядчик
 Перевозчик мусора
Наименование транспортной компании или подрядчика: _____
Контактная информация компании: _____
Номер телефона: _____

6. Описание отходов:

7. Сертификация: я подтверждаю, что вышеуказанная информация является правдивой и правильной, насколько мне известно, и что представленная документация относится к материалам, доставленным на перерабатывающую станцию. Я также подтверждаю, что отходы в этом грузе не содержат асбест.

Имя (печатными буквами): _____

Подпись _____

Пожалуйста, распечатайте этот документ, подпишите и принесите на перерабатывающую станцию Metro со всеми необходимыми результатами аналитических тестов.

ТОЛЬКО ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕДПРИЯТИЕМ	
Дата _____	Время _____ АМ/ПМ Предприятие: <input type="checkbox"/> MCS <input type="checkbox"/> MSS
ПРИНЯТО: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Комментарий: _____	
Утверждено: _____ НОМЕР ОТСЛЕЖИВАНИЯ: _____	