

# GODSDEKLARATION

## Transport av gasflaskor

### Godsavsändare

Enhet

Organisationsnummer

Adress

Postnummer

Ort

### Transportör

Namn

Organisationsnummer

Telefon

Datum

### Godsmottagare

Enhet

Organisationsnummer

Adress

Postnummer

Ort

Godsdeklarationen ska skickas med godset, en kopia arkiveras av godsavsändaren.

Vid transport ska godset lastsäkras och en 2 kg pulversläckare ska medföras.

Dörrar till skåpbil ska försees med texten (bokstäver min 25 mm): **"VARNING INGEN VENTILATION ÖPPNAS FÖRSIKTIGT"**

#### VID OLYCKA:

Kontakta räddningstjänsten

Telefon: 112

### Godsbeskrivning

#### Fylld gasflaska

UN 1072 SYRE (OXYGEN),  
KOMPRIMERAD, 2.2 (5.1), (E)

Transport-  
kategori

3

Antal flaskor  
(stycken)

Flaskvolym  
(liter)

Total mängd  
(liter)

Värdeberäknad  
mängd

UN 1070 DIKVÄVEOXID, 2.2 (5.1),  
(C/E)

3

UN 1002 LUFT, KOMPRIMERAD  
(TRYCKLUFT), 2.2, (E)

3

Summa:

#### Tömd gasflaska

"TÖMT KÄRL" 2.2 (5.1)

Transport-  
kategori

4

Antal flaskor  
(stycken)

Om summan av värdeberäknad mängd understiger **1000** poäng får godset transporteras som värdeberäknad mängd. I annat fall gäller ADRs regler fullt ut.