

TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Kommune: ALVER

Bedriftens navn: <u>REGION NORDHORDLAND HELSEHUS IKS</u>	Adresse:
Fettutskillerennummer:	Kontaktperson ved bedriften: <u>TORD BORGE</u>

Tømmefrekvens: ☒ OK ☐ Forslag til tømmefrekvens _____	
Frityfett: ☐ Brukes ikke ☐ Leveres til _____ ☐ Kastes	
Driftsjournal ajourført: ☒	Skrevet ny driftsjournal: ☐
Rengjøring: ☒ Fettutskilleren er rengjort ☐ anbefaler rens av utløp ☒ Undersøkt avløp ☒ Rengjort utløp	
Prøvetaking: ☐ Fra prøvetakingskum ☐ Fra et annet godkjent sted enn prøvetakingskum Vannprøve levert: _____	
Vann: ☐ Mangler vann ved fettutskiller	Fylt opp med kaldt vann: ☐ Tømmeoperatør ☒ Kunden

Eventuelle anmerkninger som må utbedres:
<u>FETTLAG = 8cm</u>

Tømmerfirma:			
<u>NORVA24 VEST AS</u>			
Dato:	Sign. tømmeoperatør:	Dato:	Sign. kunde:
<u>14.10.22</u>	<u>Jarl-Erik</u>		