

TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Kommune: ALVER

Bedriftens navn: <u>ALVER KOMMUNE</u>	Adresse: <u>HARNEVEGEN 14</u>
Fettutskillerennummer:	Kontaktperson ved bedriften:

Tømmefrekvens: <input type="checkbox"/> OK <u>—</u> <input type="checkbox"/> Forslag til tømmefrekvens _____	
Frityfett: <input type="checkbox"/> Brukes ikke <input type="checkbox"/> Leveres til _____ <input type="checkbox"/> Kastes	
Driftsjournal ajourført: <input type="checkbox"/>	Skrevet ny driftsjournal: <input type="checkbox"/>
Rengjøring: <input checked="" type="checkbox"/> Fettutskilleren er rengjort <input type="checkbox"/> Anbefaler rens av utløp <input checked="" type="checkbox"/> Undersøkt avløp <input checked="" type="checkbox"/> Rengjort utløp	
Prøvetaking: <input type="checkbox"/> Fra prøvetakingskum <input type="checkbox"/> Fra et annet godkjent sted enn prøvetakingskum Vannprøve levert: _____	
Vann: <input type="checkbox"/> Mangler vann ved fettutskiller	Fyllt opp med kaldt vann: <input type="checkbox"/> Tømmeoperatør <input checked="" type="checkbox"/> Kunden

Eventuelle anmerkninger som må utbedres:

FETTLAG CA 16 CM

ANBEFALER Å ØKE TØMMEFREKVENSS

Tømmerfirma:			
<u>NORVA 24</u>			
Dato:	Sign. tømmeoperatør:	Dato:	Sign. kunde:
<u>14/10-22</u>	<u>Scm</u>		