TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Kommune: Lindås

Bedriftens navn:	Adresse:
Knarvik senterutvikling AS	KNARVIK SENTER
Fettutskillernummer:	**Kontaktperson ved bedriften:**
	91176787

Tømmefrekvens:

☒ OK ☐ Forslag til tømmefrekvens .....

Frityrfett:

☒ Brukes ikke ☐ Leveres til ..... ☐ Kastes

Driftsjournal ajourført:	Skrevet ny driftsjournal:
☐	☐

Rengjøring:

☒ Fettutskilleren er rengjort ☐ Anbefaler rens av utløp ☐ Undersøkt utløp ☐ Rengjort utløp

Prøvetaking:

☐ Fra prøvetakingskum ☐ Fra et annet godkjent sted enn prøvetakingskum

Vannprøve levert .....

Vann:	Fylt opp med kaldt vann:
☐ Mangler vann ved fettutskiller	☒ Tømmeoperatør ☐ Kunden

Eventuelle anmerkninger som må utbedres:

Tømmefirma:

ZBT

Dato:	Sign. tømmeoperatør:	Dato:	Sign. kunde:
09.03/16	M. Alpn		Skadjann

47778 Unigrafisk

Original: Beholdes av tømmeoperatør • Rød: Kopi til bruker av fettutskiller • Blå: Kopi til kommune: _____