



## TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Bedriftens navn:	Mc Europmat	Adresse:	Isdalstet
Fettskillenummer:		Bedriftens kontaktperson:	Konny

Tømmefrekvens:	<input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Ikke OK <input type="checkbox"/> Fettlag utgjør ..... % av volum i vasken
Frityrfett:	<input checked="" type="checkbox"/> Brukes ikke <input type="checkbox"/> Leveres til ..... <input type="checkbox"/> Kastes
Driftsjournal ajourført:	<input checked="" type="checkbox"/> Skrevet ny driftsjournal: <input type="checkbox"/>
Rengjøring:	<input checked="" type="checkbox"/> Fettutskilleren er rengjort <input checked="" type="checkbox"/> Prøvetakingskum er rengjort <input checked="" type="checkbox"/> Undersøkt utløp / innløp <input checked="" type="checkbox"/> Rengjort utløp / innløp

Prøvetaking:	<input type="checkbox"/> Temperaturlogging    Antall døgn .....
	<input type="checkbox"/> Vannprøve    Vannprøve levert .....
	<input type="checkbox"/> Fra prøvetakingskum
	<input type="checkbox"/> Fra et annet sted enn prøvetakingskum .....

Vann:	Fyllt opp med vann: <input checked="" type="checkbox"/> Tømmeoperatør <input type="checkbox"/> Kunden <input type="checkbox"/> Mangler vann ved fettutskiller
-------	--

Eventuelle anmerkninger som må utbedres:	
Tilstandsvurdering:	<input checked="" type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Mindre god <input type="checkbox"/> Dårlig (Spesifiser i anmerkning)
Tilkomst utskiller:	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei    Tilkomst for prøvetaking: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Ammerkning:			
Tømmefirma			
Dato	<del>23/6-17</del>	Signatur tømmeoperatør	<del>NSH</del> NSH
Dato	23/6-17	Signatur bedrift	