

# TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Kommune: LINDA'S

<b>Bedriftens navn:</b> LINDA'S BRYGGE AS	<b>Adresse:</b> VERA'SVEIEN
<b>Fettutskillerennummer:</b>	<b>Kontaktperson ved bedriften:</b>

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

## Eventuelle anmerkninger som må utbedres:

~~OK~~ 2 23

## Tømmefirma:

**Dato:** **Sign. tømmeoperatør:** **Dato:** **Sign. kunde:**

27.5.2016

*SK*

27.5.2016

*S. Tved*