

# TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Kommune: ALVER

Bedriftens navn: <u>FLAGE MASKIN A/S</u>	Adresse: <u>TORVHUS MYRANE 1G</u>
Fettutskillerennummer:	Kontaktperson ved bedriften:

Tømmefrekvens: <input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Forslag til tömmefrekvens _____	
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	Fylt opp med kaldt vann: <input type="checkbox"/> Tømmeoperatør <input checked="" type="checkbox"/> Kunden

**Eventuelle anmerkninger som må utbedres:**

Fettlag ca 6 cm

<b>Tømmerfirma:</b>			
<u>NORVA 24</u>			
<b>Dato:</b>	<b>Sign. tømmeoperatør:</b>	<b>Dato:</b>	<b>Sign. kunde:</b>
<u>13/10-22</u>	<u>Jarl</u>		