

TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Kommune: FILVER

Bedriftens navn: <u>NAN TIAN HOUSE</u>	Adresse: <u>LYNGV. 4</u>
Fettutskillerennummer:	Kontaktperson ved bedriften:

Tømmefrekvens: <input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Forslag til tømmefrekvens _____	
Frity fett: <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 10 cm

Tømmerfirma: <u>NORVA 24</u>			
Dato: <u>24/11-22</u>	Sign. tømmeoperatør: <u>[Signature]</u>	Dato:	Sign. kunde: