

TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Kommune: Alver

Bedriftens navn: <u>Nog Spør</u>	Adresse: <u>Lindasvegen 145</u>
Fettutskillerennummer:	Kontaktperson ved bedriften:

Tømmefrekvens: <input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Forslag til tømmefrekvens _____	
Frityfett: <input checked="" 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 type="checkbox"/> Undersøkt avløp <input 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	Fylltopp med kaldt vann: <input checked="" type="checkbox"/> Tømmeoperatør <input type="checkbox"/> Kunden

Eventuelle anmerkninger som må utbedres:

fett lag 14 cm

Tømmerfirma:			
<u>Norva 24 Birkeland</u>			
Dato:	Sign. tømmeoperatør:	Dato:	Sign. kunde:
<u>29/3-22</u>	<u>DS lgt</u>		