

TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Kommune: ALVEK

Bedriftens navn: <u>WESTLAND HOTEL</u>	Adresse: <u>KVALEN 30</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	Fyllt opp med kaldt vann: <input type="checkbox"/> Tømmeoperatør <input checked="" type="checkbox"/> Kunden

Eventuelle anmerkninger som må utbedres:

Fettlag ca 8 cm

Tømmerfirma:

NORVA 24

Dato:

Sign. tømmeoperatør:

Dato:

Sign. kunde:

13/10-22

Jøel