

TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Kommune: GLA ALVER

Bedriftens navn: <u>GLADVA/S</u>	Adresse: <u>HARNEVEGEN 11</u>
Fettuttskillernummer:	Kontaktperson ved bedriften:

Tømmefrekvens: <input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Forslag til tømmefrekvens _____	
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 checked="" 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 : 12 cm

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