

# TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Kommune: ALVER

Bedriftens navn: <u>GLØDE AS</u>	Adresse: <u>HAVNEVEGEN 11</u>
Fettutskillerennummer: <u>GBNH: 323/499</u>	Kontaktperson ved bedriften: <u>SVEIN SWELLANGER</u>

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 checked="" 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: 20cm

---



---



---



---



---



---



---



---

<b>Tømmerfirma:</b> <u>NORVA24 BIRKELAND</u>			
Dato: <u>23.03.22</u>	Sign. tømmeoperatør: <u>Jost-Eirik Hauge</u>	Dato:	Sign. kunde: