

TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Kommune: _____

Bedriftens navn: HAGEL SUPPET EIGDOM AS	Adresse: HAGELLIA 6
Fettutskillerennummer:	Kontaktperson ved bedriften:

Tømmefrekvens: <input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Forslag til tømmefrekvens	
Frityrfett: <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 type="checkbox"/> Undersøkt utløp <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	Fylt opp med kaldt vann: <input type="checkbox"/> Tømmeoperatør <input checked="" type="checkbox"/> Kunden

Eventuelle anmerkninger som må utbedres:

1 m³

Tømmefirma:			
Dato: 27/5-16	Sign. tømmeoperatør: [Signature]	Dato:	Sign. kunde: