



TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Bedriftens navn:	Adresse:
<i>Euro spar isdalstø</i>	<i>Lindåsvegen</i>
Fettskallnummer:	Bedriftens kontaktperson:
	<i>Conni</i>

Tømmefrekvens:	
<input checked="" type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Ikke OK
<input checked="" type="checkbox"/> Fettlag utgjør% av volum i tanken	
Frityrfett:	
<input checked="" type="checkbox"/> Brukes ikke	<input type="checkbox"/> Leveres til
<input type="checkbox"/> Kastes	
Driftsjournal ajourført:	Fylt opp med vann:
<input type="checkbox"/> Ja - levere ut ny	<input checked="" type="checkbox"/> Tømmeoperatøren
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Kunden
<input checked="" type="checkbox"/> Nei	
Rengjøring:	
<input checked="" type="checkbox"/> Fettutskilleren er rengjort	<input type="checkbox"/> Prøvetakingskum er rengjort
<input type="checkbox"/> Undersøkt utløp / innløp	<input type="checkbox"/> Rengjort utløp / innløp

Prøvetaking:	
<input type="checkbox"/> Temperaturlogging	Antall døgn
<input type="checkbox"/> Vannprøve	Vannprøve levert
<input type="checkbox"/> Fra prøvetakingskum	
<input type="checkbox"/> Fra et annet sted enn prøvetakingskum	

Eventuelle anmerkninger som må utbedres:	
Tilstandsvurdering:	
<input checked="" type="checkbox"/> God	<input type="checkbox"/> Mindre god
<input type="checkbox"/> Dårlig	(Spesifiser i anmerking)
Tilkomst utskiller:	
Hovedkammer	
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Tilkomst for prøvetaking i utløp:	
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Inn / utløp	
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Tilkomst for prøvetaking i prøvetakingskum:	
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei

Anmerking:	

Tømmefirma			
<i>Norra 24 Birkeland</i>			
Dato	Signatur tømmeoperatør	Dato	Signatur bedrift
<i>12/3-18</i>	<i>OS / TS</i>	<i>12/7.18</i>	<i>OSH</i>