



TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Bedriftens navn: <i>Hagelsundet Eieendom AS</i>	Adresse: <i>Hagellive 6</i>
Fettskillenummer:	Bedriftens kontaktperson: <i>Andreas</i>

Tømmefrekvens: <input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Ikke OK <input checked="" type="checkbox"/> Fettlag utgjør <i>15</i>% av volum i tanken	
Frityrfett: <input checked="" type="checkbox"/> Brukes ikke <input type="checkbox"/> Leveres til <input type="checkbox"/> Kastes	
Driftsjournal ajourført: <input type="checkbox"/> Ja - levere ut ny <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Fylt opp med vann: <input checked="" type="checkbox"/> Tømmeoperatøren <input type="checkbox"/> Kunden
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>Norre 24 Birkeland</i>			
Dato <i>6/3-18</i>	Signatur tømmeoperatør <i>Dezous/Ewen</i>	Dato	Signatur bedrift