TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Kommune: * LINDÅS

Bedriftens navn:	Adresse:
ALVER HOTELL AS	ALVERVEGEN 100
Fettutskillernummer:	**Kontaktperson ved bedriften:**
	RUNAR HILLAND

Tømmefrekvens:

[X] OK [ ] Forslag til tømmefrekvens .....

Frityrfett:

[X] Brukes ikke [ ] Leveres til ..... [ ] Kastes

Driftsjournal ajourført:	Skrevet ny driftsjournal:
[X]	[ ]

Rengjøring:

[X] Fettutskilleren er rengjort [ ] Anbefaler rens av utløp [X] Undersøkt utløp [ ] Rengjort utløp

Prøvetaking:

[ ] Fra prøvetakingskum [ ] Fra et annet godkjent sted enn prøvetakingskum

Vannprøve levert .....

Vann:	Fylt opp med kaldt vann:
[ ] Mangler vann ved fettutskiller	[X] Tømmeoperatør [ ] Kunden

Eventuelle anmerkninger som må utbedres:

Tømmefirma:

IBT

Dato:	Sign. tømmeoperatør:	Dato:	Sign. kunde:
10.10.14	[signature]	— " —	[signature]

47778 Unigrafisk

Original: Beholdes av tømmeoperatør • Rød: Kopi til bruker av fettutskiller • Blå: Kopi til kommune: _____