Bedriftens navn:	Adresse:
Gomon Rognaldsen AS	Verksveien 234
Fettutskillernummer:	**Kontaktperson ved bedriften:**

Tømmefrekvens:

☑ OK ☐ Forslag til tømmefrekvens .....

Frityrfett:

☑ Brukes ikke ☐ Leveres til ..... ☐ Kastes

Driftsjournal ajourført: ☐

Skrevet ny driftsjournal: ☒

Rengjøring:

☒ Fettutskilleren er rengjort ☐ Anbefaler rens av utløp ☐ Undersøkt utløp ☐ Rengjort utløp

Prøvetaking:

☐ Fra prøvetakingskum ☐ Fra et annet godkjent sted enn prøvetakingskum

Vannprøve levert .....

Vann:

☐ Mangler vann ved fettutskiller

Fylt opp med kaldt vann:

☐ Tømmeoperatør ☒ Kunden

Eventuelle anmerkninger som må utbedres:

1,5 m³. FOR DET MESTE VANN

Tømmefirma:

Franzefoss.

Dato:	Sign. tømmeoperatør:	Dato:	Sign. kunde:
18-06-15	[signature]	18-06-15	[signature]

40933 Unigrafisk 05.11

Original: Beholdes av tømmeoperatør • Rød: Kopi til bruker av fettutskiller • Blå: Kopi til Bergen Kommune, Vann- og avløpsetaten, Fjøsangerveien 68, 5020 Bergen