

# TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Kommune: LINDÅS

<b>Bedriftens navn:</b> OSTERLEIDET KRO	<b>Adresse:</b> EIDAVEIEN 532
<b>Fettutskillerennummer:</b>	<b>Kontaktperson ved bedriften:</b> HOPSDAL

<b>Tømmefrekvens:</b> <input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Forslag til tømmefrekvens .....	
<b>Frityrfett:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Brukes ikke <input type="checkbox"/> Leveres til ..... <input type="checkbox"/> Kastes	
<b>Driftsjournal ajourført:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Skrevet ny driftsjournal:</b> <input type="checkbox"/>
<b>Rengjøring:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Fettutskilleren er rengjort <input type="checkbox"/> Anbefaler rens av utløp <input checked="" type="checkbox"/> Undersøkt utløp <input checked="" type="checkbox"/> Rengjort utløp	
<b>Prøvetaking:</b> <input type="checkbox"/> Fra prøvetakingskum <input type="checkbox"/> Fra et annet godkjent sted enn prøvetakingskum Vannprøve levert .....	
<b>Vann:</b> <input type="checkbox"/> Mangler vann ved fettutskiller	<b>Fylt opp med kaldt vann:</b> <input type="checkbox"/> Tømmeoperatør <input checked="" type="checkbox"/> Kunden

**Eventuelle anmerkninger som må utbedres:**

0,5 m<sup>3</sup>

satt temp måler

<b>Tømmefirma:</b> JBT			
<b>Dato:</b> 15/10-15	<b>Sign. tømmeoperatør:</b> <i>[Signature]</i>	<b>Dato:</b> 15/10-15	<b>Sign. kunde:</b> <i>[Signature]</i>