

TØMMERAPPORT FOR FETTUTSKILLER

Kommune: LINDÅS

Bedriftens navn: <u>WESTLAND HOTEL AS</u>	Adresse: <u>KVALLEN 30</u>
Fettutskillerennummer:	Kontaktperson ved bedriften: <u>RUNAR E. HILGAND</u>

Tømmefrekvens: <input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Forslag til tömmefrekvens	
Fritryfett: <input checked="" type="checkbox"/> Brukes ikke <input type="checkbox"/> Leveres til <input type="checkbox"/> Kastes	
Driftsjournal ajourført: <input type="checkbox"/>	Skrevet ny driftsjournal: <input type="checkbox"/>
Rengjøring: <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	
Prøvetaking: <input type="checkbox"/> Fra prøvetakingskum <input type="checkbox"/> Fra et annet godkjent sted enn prøvetakingskum Vannprøve levert	
Vann: <input checked="" type="checkbox"/> Mangler vann ved fettutskiller	Fylt opp med kaldt vann: <input checked="" type="checkbox"/> Tømmeoperatør <input type="checkbox"/> Kunden

Eventuelle anmerkninger som må utbedres:

Tømmefirma: <u>JBT</u>			
Dato: <u>19/2-16</u>	Sign. tømmeoperatør: <u>[Signature]</u>	Dato:	Sign. kunde: <u>[Signature]</u>