



Org.nr og navn på virksomhet: _____

Tømmefirma: _____

Adresse fettutskiller: _____

Kontrollfirma: _____

Antall tømminger i året: _____

Tømmefirma sitt nr på fettutskiller: _____

Dato	Tømt volum fett (ca)	Tømt volum totalt	Temp utløp (grader C)	Tatt prøve (ja/nei)	Merknad	Signatur fra tømmefirma


