

ANMÄLAN
Fettavskiljare

Anmälan avser

Företag		Organisationsnummer
Anläggningsadress		Telefon
Postnr	Ort	
Fastighetsbeteckning		Fastighetsägare

Kontaktperson

Namn		Telefon
Utdelningsadress	Postnr	Ort
e-post		

Verksamhet

<input type="checkbox"/> Restaurang/pizzeria/hamburgerbar	Antal sittplatser
<input type="checkbox"/> Café/salladsbar/smörgåsbutik	Antal sittplatser
<input type="checkbox"/> Storkök/personalmatsal/catering	Antal portioner
<input type="checkbox"/> Livsmedelsbutik el. dyl.	
<input type="checkbox"/> Bageri/konditori	Producerad mängd
<input type="checkbox"/> Annat	Användning/mängd
<input type="checkbox"/> Fritering	Oljemängd

Avskiljarens placering	Lagringsvolym fett (l)
Tillverkare	Beteckning
Tömningsintervall	
Övrigt	

Datum	Underskrift
-------	-------------