



SVEDALA KOMMUN

ANMÄLAN OM FETTAVSKILJARE

Företag	Fastighetsägare
Fastighetsbeteckning	Anläggningsadress
Verksamhetsutövare	Telefon/Mobil
Adress	E-mail
Verksamhetsinformation, sätt kryss för aktuell verksamhet <input type="checkbox"/> Restaurang <input type="checkbox"/> Café <input type="checkbox"/> Hamburgerbar <input type="checkbox"/> Storkök <input type="checkbox"/> Konditori <input type="checkbox"/> Slakteri <input type="checkbox"/> Bageri <input type="checkbox"/> Mottagningskök <input type="checkbox"/> Livsmedel <input type="checkbox"/> Pizzeria <input type="checkbox"/> Mejeri <input type="checkbox"/> Annat:..... <input type="checkbox"/> Gatukök/Grill <input type="checkbox"/> Charkuteri	
Antal sittplatser: st	Antal portioner/dag: st

Har ni i nuläget en fettavskiljare? Ja Nej

Om Ja:

Ny installation		Befintlig anläggning	
Kvalitetsansvarig vid ny installation		Telefon	
Adress		Mobil	
Fettavskiljarens modelltyp		Flödet till fettavskiljaren	l/s
Storlek på avskiljaren		Avskiljarens placering	
Övrigt, beräknat datum; första tömning:			

Bifoga konstruktionsritningar med storleksuppgift

Ort, datum
Fastighetsägare/verksamhetsutövare, namnteckning
Kvalitetsansvarig vid ny installation, namnteckning