



Anmälan om installation av fettavskiljare

Med detta intygas att installation av fettavskiljaren är utförd och att den uppfyller standarden SS EE-1825-2

Uppgifter om fastighetsägaren

Namn:	
Ev c/o:	
Postadress:	Postnummer och ort:
Organisationsnummer:	Kundid:
Fastighetsbeteckning:	Anläggningsid:

Uppgifter om verksamhetsutövaren *(Verksamhetsutövaren är den som driver den verksamhet som hanterar livsmedel)*

Företagets namn: <i>Tex "Nisse Bengtssons handelsbolag HB"...</i>	Organisationsnummer:
Verksamhetsnamn: <i>Tex "Café Glada muggen"... dvs det namn som skyltas</i>	
Postadress:	Postnummer och ort:
E-postadress till kontaktperson:	

Fakturamottagare *(Mottagare av fakturan för tömning av fettavskiljaren)*

Fakturamottagaren är samma som fastighetsägaren	Fakturamottagaren är samma som verksamhetsutövaren
Namn:	
Postadress:	Postnummer och ort:

Uppgifter om fettavskiljaren och anläggningsinformation

Fettavskiljarens modell:	Storlek fettavskiljare i m ³ :	Önskad tömningsfrekvens:	Datum för senaste tömning:
Beskrivning var fettavskiljaren är belägen: <i>Tex "i hörnet vid lastkajen..."</i>			
Frityrfett förekommer och hämtas av: _____			
Frityrfett förekommer inte			
Behövs någon åtgärd före tömning t ex öppna grind, låsa upp?			Ja <i>(Ange kontaktperson!)</i> <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson namn och telefonnummer:			

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____