



Datum:

|                      |
|----------------------|
| Företag              |
| Anläggningsadress    |
| Fastighetsbeteckning |
| Fastighetsägare      |

|               |        |
|---------------|--------|
| Kontaktperson | Tfn    |
| Adress        | E-post |
| Postnummer    | Ort    |

**Verksamhet**

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Restaurang/Pizzeria/Gatukök           | <input type="checkbox"/> Livsmedelbutik e.d.    |
| <input type="checkbox"/> Café                                  | <input type="checkbox"/> Bageri/Konditori       |
| <input type="checkbox"/> Storkök/Personalmatsal/Mottagningskök | <input type="checkbox"/> Livsmedelstillverkning |
| <input type="checkbox"/> Annat: _____                          |   |

|   |                              |
|---|------------------------------|
| Fettavskiljarens modell                       | Storlek                      |
| Tillverkare                                   | Installationsår              |
| Avskiljarens placering                        | Lagringsvolym fett           |
| Tömningsavtal tecknat med tömningsentreprenör |                              |
| <input type="checkbox"/> Ja                   | <input type="checkbox"/> Nej |

|                     |
|---------------------|
| Övriga upplysningar |
|---------------------|

Uppgifterna ovan stämmer och jag har tagit del av "Fettavskiljare – riktlinjer för Torsås kommuns allmänna VA-anläggning"

Underskrift: .....

Namnförtydligande: .....

Blankett skickas till:

Samhällsbyggnadsförvaltningen  
Box 503  
385 25 Torsås