

Anmälan ny fettavskiljare

Fastighetsbeteckning:	Gatuadress:
Fastighetsägare:	Kontaktperson:
Mailadress fastighetsägare:	Telefon fastighetsägare:
Adress Fastighetsägare:	

Datum för start av verksamhet: _____

Verksamhetens namn:	Typ av verksamhet:
Kontaktperson verksamhet:	Telefonnummer verksamhet

Information om vald fettavskiljare:

Fabrikat och modell:		
Flödesstorlek (l/s):	Material:	
Placering:	<input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus	
Produktdatablad bifogat:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Sanitet påkopplad på fettavskiljaren:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Godkänd enligt SS-EN 1825:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Fallskydd:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Lättillgänglig för tömningspersonal:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om placerad utomhus: Är marken runt locket hårdgjord?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om placerad utomhus: Finns texten fettavskiljare på locket/i närheten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Finns överfyllnadslarm?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Tömningsintervall (ggr/år):	Tömningsavtal bifogat: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om nej: Datum då tömningsavtal kommer att skickas in (senast datum för verksamhetsstart):		

Uppgiftslämnare:	Datum:
------------------	--------

I samband med att du lämnar uppgifterna på blanketten samtycker du till att Eksjö Energi behandlar dina personuppgifter enligt GDPR. Läs mer om hur vi hanterar personuppgifter på vår hemsida www.eksjoenergi.se.