

# Anmälan fettavskiljare



**Torsås**  
kommun

Bygg- och miljöförvaltningen

Datum:

Företag
Anläggningsadress
Fastighetsbeteckning
Fastighetsägare

Kontaktperson	Tfn
Adress	E-post
Postnummer	Ort

<b>Verksamhet</b>	
<input type="checkbox"/> Restaurang/Pizzeria/Gatukök	<input type="checkbox"/> Livsmedelsbutik 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:

Bygg-och miljöförvaltningen

Box 503  
385 25 Torsås