

Fastighetsägare	
Namn	
Fastighetsbeteckning	Organisationsnummer
Adress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefon
E-post	
Verksamhetsutövare	
Verksamhetens namn	Organisationsnummer
Adress	Postnummer och ort
Kontaktperson	Telefon
E-post	
Fettavskiljare	
Fabrikat	
Modell	
Storlek	
Installationsår	Tömningsintervall (erhålls av Skellefteå kommun) Enligt krav på er verksamhet
Endast spillvatten från vaskar, golvbrunn och diskmaskin är kopplat till fettavskiljaren <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Bifogad skiss på fettavskiljarens placering i byggnaden/tomten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns nivåalarm? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns provtagningsbrunn? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns separat avluftningsledning inkopplad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Tänk på att beräkningsunderlag och ritningar måste bifogas

Underskrift	
Ort och datum	Ort och datum
Underskrift fastighetsägare	Underskrift verksamhetsutövare
Namnförtydligande	Namnförtydligande