



1. Kommunens adresse	Nyvej 22, Højby 4573	Tlf: 59 66 60 08
----------------------	----------------------	------------------

2. Ansøger	Navn/firma	
Adresse	Kontaktperson	
Postnr. og by	Telefonnummer	
3. Fabrikant	Navn/firma	
Adresse	Postnr. og by	
Telefonnummer		
4. Type udskiller m.m. (vejledning til brug, drift, og vedligeholdelse af fedtudskilleren skal vedlægges)		
Beskrivelse af udskiller type (vedlæg evt. datablad/brochure)		
Nominal størrelse på fedtudskiller	l/s	Slamfang Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>
Rense- og inspektionsbrønd	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>	Prøvetagningsbrønd Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>
Alarm	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>	Udluftning Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>
5. Placering (placering skal angives på situationsplan)		indendørs <input type="radio"/> udendørs <input type="radio"/>
Adresse	Mart.nr.	
6. Dimensionering m.m. (beregning fra rådgiver skal vedlægges)		
Spildevandets temperatur i indløb	°C	Densitet af fedt/olie g/cm ³
Dimensionsgivende spildevandsstrøm		
målt	l/s	beregnet (afløbstype) l/s beregnet (kuverter) l/s
Bundfældeligt materiale (sand, knogler m.v.)	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>	Afstand fra fedtkilder til fedtudskiller m
Anvendes der rengørings, skylle- og rensedmidler		Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>
Hvis ja, hvilke?		
7. Spildevand	Fra fedtudskiller til kloak <input type="radio"/>	Fra fedtudskiller til nedsivning <input type="radio"/>
8. Tømningsordning	Navn/firma	
Adresse	Kontaktperson	
Postnr. og by	Tømningsfrekvens	

9. Ansøgers underskrift	Dato	Underskrift
-------------------------	------	-------------

10. Kommunens bemærkninger