**Søknad om påslipp av fettholdig avløpsvann**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Skjemaet benyttes ved søknad om påslipp av fettholdig avløpsvann, jamfør *Forskrift om olje- og fettholdig avløpsvann, Vestvågøy kommune*. Fullstendig søknad komplett med vedlegg avgjøres av kommunen innen seks uker. | | | | | | | | | | |
| **Generelle opplysninger** | Virksomhetens navn: | | | | Adresse: | | | | | |
| Kontaktperson: | | | | Telefon: | | Gnr.: | | Bnr.: | |
| Virksomhetens art: |  | | | | | | | | |
| Saken gjelder: | □ Nyetablering | | | □ Endring | | □ Eksisterende | | | |
| **Fettutskiller anlegg** | Type fettutskiller: | | | □ Oppfyller **NS-EN 1825-1**  (Krav til fysisk utforming) | | | □ GUP | □ Stål | | □ Betong |
| □ Oppfyller **NS-EN 1825-2**  (Krav til dimensjonering) | | | NS (nominell størrelse) = l/s | | | |
| Plassering (innvendig/utvendig): | | | | | | Installeringsår: | | | |
| **Frityrfett** | Brukes frityrfett? | | | □ Ja | | | □ Nei | | | |
| Er det opprettet leveringsrutiner for frityrfett? | | | □ Ja | | | □ Nei | | | |
| **Behandling av avfall** | **Godkjenning av fettutskiller skjer under betingelse av at det inngås serviceavtale med godkjente firma(er) som:**   1. Tømmer og henter fettholdig avfall minimum 3 ganger pr. år. 2. Gjennomfører prøvetaking av temperatur ut fra utskiller. Temperatur skal ikke overstige 30 º C. 3. Foretar regelmessig driftstilsyn. 4. Leverer avfall i tråd med gjeldende regelverk. | | | | | | | | | |
| Navn på firma som det inngås serviceavtale med: | | | | | | | | | |
| **Vedlegg**  **til søknaden:** | □ Kart 1:1000 som viser plassering av utskiller og påslippssted | | | | | □ Oversikt over varsel til de som kan bli særlig berørt av saken | | | | |
| □ Produktsertifikat fettutskiller ihht. NS-EN-1825-1 | | | | | □ Beskrivelse av driftsrutiner | | | | |
| □ Dimensjoneringsgrunnlag ihht. NS-EN-1825-2 | | | | | □ Serviceavtale med godkjent tømmefirma | | | | |
| **Merknad** |  | | | | | | | | | |
| Sted: | | | Dato: | | | Ansvarlig søker: | | | | |
| Sted: | | | Dato: | | | Tiltakshaver/anleggseier: | | | | |

**Søknaden sendes til Vestvågøy kommune, Postboks 203, 8370 Leknes eller e-post: postmottak@vestvagoy.kommune.no**