



Journal för kontrollåtgärder på avloppsanläggning

År: _____

Fastighet: _____

Fastighetsägare: _____

Service

Kontrollintervall	Datum	Signatur, kontrollerat av	Anmärkning

Kemikaliepåfyllning

Kontrollintervall	Datum	Signatur, kontrollerat av	Anmärkning

Slamtömning

Kontrollintervall	Datum	Signatur, kontrollerat av	Anmärkning

Kontroll av kemdoseringens funktion

Kontrollintervall	Datum	Signatur, kontrollerat av	Anmärkning

Kontroll av larmfunktion

Kontrollintervall	Datum	Signatur, kontrollerat av	Anmärkning