

Dagsetning: 30/10 2021

Nafn fyrirtækis: HUMANSALANENF Kt.: 7001043620

Starfsstöð: BAUGASÍÐ 9/16 01/10 2021

- Er starfsleyfi í gildi? Já Nei / Sækja um á hes.is / innan _____
- Er starfsleyfi á áberandi stað? Já Nei
- Er frárennsli vinnslurýma tengd fráveitulögn sveitarfélagsins? Já Nei
- Er athafnasvæði utanhúss lagt bundnu slitlagi? Já Nei
- Er athafnasvæði utanhúss tengt fráveitulögn? Já Nei
- Er fituskilja tengd starfseminni? Tæmd dags. _____ Já Nei
- Hafa orðið breytingar á húsnæði og/eða tækjabúnaði frá síðustu eftirlitsferð? Já Nei
- Er þörf á að uppfæra tengilið? Nei Já / senda á hes@hes.is
- Förgunarnótur spilliefna framvísað við eftirlit? Já Nei / senda afrit á hes@hes.is
- Er rekstraraðili með samning við meindýraeyði? Nei Já / Hvern: RG
- Áætluð unnin tonn bolfisks fyrir síðastliðið ár: _____ tonn.

Ástand og umgengi á athafnasvæði fyrirtækisins

- Mjög gott
 Gott
 Viðunandi
 Óviðunandi

Ástand og umgengi við söfnunarristar /búnað í fráveitu vinnslusalar

- Mjög gott
 Gott
 Viðunandi
 Óviðunandi

Mengunarvarnir vegna útblásturslofts

- Mjög gott
 Gott
 Viðunandi
 Óviðunandi
 Á ekki við

Umgengi við gáma og ílát utanhúss fyrir úrgang

- Mjög gott
 Gott
 Viðunandi
 Óviðunandi

Geymsla og förgunarleiðir spilliefna

- Mjög gott
 Gott
 Viðunandi
 Óviðunandi
Á ekki við

Ástand og viðhald kæli- og frystibúnaðar

- Mjög gott
 Gott
 Viðunandi
 Óviðunandi
 Á ekki við

Flokkun úrgangs

- Mjög gott
 Gott
 Viðunandi
 Óviðunandi

Geymsla hráefnis

- Mjög gott
 Gott
 Viðunandi
 Óviðunandi

Úrbætur

- Já / Sjá ábendingar
 Já / Ýtarlegri skýrsla verður send
 Nei

Ábendingar / Annað:

Staðfesting þess efnis að brugðist hafi verið við ábendingum skal berast embættinu í tölvupósti ásamt myndum, kvittunum, vottorðum eða öðrum staðfestingum, allt eftir tilefni, innan _____ mánaða á hes@hes.is.

Kobli
Undirskrift forsvarsmanns fyrirtækis

[Signature]
Undirskrift eftirlitsmanns