REGISTRO PARA UN DISPOSITIVO DE CONTROL DE GRASA

Empresa: _____ **Tamaño del dispositivo de control de grasas:** _____ **Ubicación del dispositivo de control de grasa:** _____

FECHA DE LIMPIEZA	NOMBRE	VOLUMEN DESPERDICIO / RETIRADO	MANTENIMIENTO REALIZADO	MÉTODO DE DESECHO	NOTAS
03-02-2023	Joe Schmoe	5 galones de FOG/sólidos	Quitó los baffles y limpieza el dispositivo	Sólidos secos con arena para gatos, en doble bolsa, coloque los desechos en el contenedor de basura	Agujero reparado en la pared de baffle