

GREASE REMOVAL DEVICE MAINTENANCE LOG

EQUIPO PARA LA EXTRACCIÓN DE GRASA REGISTRO DE MANTENIMIENTO

FACILITY NAME / NOMBRE DEL CENTRO:				ADDRESS / DIRECCIÓN:			
DATE (mm/dd/yy) FECHA (mes/día/año)	SERVICED BY (First and last names) SERVIDO POR (primer nombre y apellido)	SOLIDS BASKET EMPTIED (Y/N) SE VACIÓ LA CANASTA DE SÓLIDOS (S/N)	DEVICE CLEANED (Y/N) SE LIMPIÓ EL APARATO (S/N)	AMOUNT OF OIL COLLECTED CANTIDAD DE ACEITE RECOGIDA	WIPER BLADES CHECKED or CHANGED (Y/N/NA) HOJAS LIMPIADORAS REVISADAS o CAMBIADAS (S/N/NA)	TIMER CHECKED or ADJUSTED (Y/N/NA) CONTROLAD OR REVISADO o AJUSTADO (S/N/NA)	COMMENTS (e.g., problems encountered) COMENTARIOS (ej., problemas encontrados)

Additional forms can be printed from the sfpub.gov website at <https://www.sfpuc.gov/programs/pretreatment-program/fats-oils-grease-fog-control>

Se pueden imprimir formularios adicionales del sitio web de sfpub.gov en <https://www.sfpuc.gov/programs/pretreatment-program/fats-oils-grease-fog-control>