



Thành phố Sioux City
Cơ sở dịch vụ thực phẩm (FSE)
Mẫu đăng ký cơ chế kiểm soát chất béo, dầu
và mỡ (FOG)

Vui lòng hoàn thành một mẫu đăng ký riêng cho M EI cơ chế kiểm soát mỡ (GCM) đặt tại Cơ sở Dịch vụ Thực phẩm (FSE) của bạn.

Tên FSE: _____ Điện thoại FSE: _____
Địa chỉ đường FSE: _____ Mã Zip FSE: _____

Vị trí của FSE: Đơn vị tách rời ___ Khu phức hợp / Khu mua sắm / Dải-Mall ___

Loại FSE: _____

Tên liên lạc: _____ Chức vụ: _____
Địa chỉ liên hệ: _____
Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Zip: _____
Địa chỉ email liên lạc: _____
Số điện thoại liên hệ: _____ Ext: _____ Fax: _____

Số lượng đồ đạc:

___ Lò chiên nhúng sâu ___ Bồn rửa 3 ngăn ___ Rác thải ___ Bồn rửa trước ___ Lò nướng
___ Bồn rửa hai ngăn ___ Táo ấm
___ Tủ chiên ___ Lò ___ Một ngăn chìm ___ Máy rửa chén
___ Bồn rửa chén ___ Khác _____

Vị trí / Loại GCM: ___ vật cản trở bên ngoài ___ Nội thất dưới bồn rửa chén
___ Bộ bẫy sàn trước ___ Không cài đặt GCM ___ Khác _____

Kích thước GCM: _____ gallons ___ lb ___ gpm

Nhà sản xuất GCM (Nếu không xác định, hãy để trống):

Mô hình GCM (Nếu không xác định, hãy để trống):

Công ty Dịch vụ GCM (Nếu không biết, để trống):

Tần suất làm sạch: ___ Hàng ngày ___ Bi-Weekly ___ Hàng tuần ___ Hàng quý ___ Hàng năm
Đó là trách nhiệm của FSE để lưu giữ hồ sơ làm sạch / bơm lịch trình trên trang web trong 3 năm

Công ty Dịch vụ bơm (Nếu chưa biết, để trống):

Công ty kết xuất mỡ màu vàng / nồi chiên:

Màu vàng / Fryer mỡ Rendering Container trên trang web? ___Vâng ___Không
Nếu có, hộp mực bôi trơn màu vàng / Nồi chiên kết xuất Container trong ngăn thứ cấp?
___Vâng ___Không

Chỗ ngồi: _____

Số bữa ăn được phục vụ hàng ngày (trung bình): _____

Bạn hiện có / bạn đã bao giờ sử dụng bất kỳ sản phẩm nào để giúp loại bỏ FOG (tức là hóa chất, tăng cường sinh học, v.v ...): ___Vâng ___Không

Nếu có, xin giải thích: _____

Các nhận xét hoặc thông tin khác: _____

I, (Tên In) _____, xác nhận rằng theo sự hiểu biết tốt nhất của tôi các tuyên bố trên là chính xác.

(Chữ ký) _____ (Ngày) _____

Sau khi hoàn tất, hãy gửi Biểu mẫu đăng ký GCM cho Giám sát phòng thí nghiệm:

Bản sao gửi thư có thể được gửi tới:

Thành phố Sioux City WWTP

C/O Vicki Baker

3100 S. Lewis Blvd

Sioux City, IA 51106

Fax có thể được gửi đến: (712) 279-6191

Các bản sao được quét có thể được gửi tới: vbaker@sioux-city.org