



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 ẩm

____ 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 FOG Program

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: FOG@sioux-city.org