

**CIUDAD DE GREELEY**  
**PROGRAMA INDUSTRIAL DEL TRATAMIENTO PREVIO**  
**CUESTIONARIO DEL ESTABLECIMIENTO DEL SERVICIO DE ALIMENTO**  
**Vuelta a: Facilidad del control de la contaminación del agua (WPCF)**

**300 8 Calle**  
**Greeley, CO 80631**  
**FAX: 970.350.9366**

**Nombre de compañía** \_\_\_\_\_

**Dirección** \_\_\_\_\_

**Persona del contacto** \_\_\_\_\_

**Numero de Fax y teléfono** \_\_\_\_\_

1. Describa por favor su preparación de alimento y limpie encima de actividades (compruebe todo el que aplíquese):

cocer al horno \_\_\_\_\_ asar a la parrilla \_\_\_\_\_ freír \_\_\_\_\_

prep. vegetal \_\_\_\_\_

Otro (describa por favor):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. ¿Cuántos clientes usted sirve aproximadamente por el día medio? (esta información se mantiene confidencial) \_\_\_\_\_

3. Indique por favor el **NÚMERO** de accesorios de la cocina usados en su establecimiento:

\_\_\_\_\_ fregadero de 3 compartimientos      \_\_\_\_\_ fregadero de la barra

\_\_\_\_\_ fregadero de la mano      \_\_\_\_\_ fregadero del mop

\_\_\_\_\_ lavaplatos      \_\_\_\_\_ disposición de basura

\_\_\_\_\_ drenes del piso

4. ¿Cómo se disponen los subproductos siguientes del alimento? (compruebe todo el que aplíquese)

	Alcantarilla	basura	recicle
A. Basuras sólidas:	_____	_____	_____
B. Aceite y grasa:	_____	_____	_____
C. Basuras líquidas:	_____	_____	_____

5. ¿Usted tiene una trampa del interceptor de la grasa y/o de la grasa?

YES\_\_\_\_\_

NO\_\_\_\_\_

**Si "SÍ," termine por favor el cuestionario, la muestra, fecha, y lo vuelve.**

**Si "NO," firma por favor, fecha, y vuelva el cuestionario.**

6. ¿Qué tamaño (galones) es la trampa del interceptor/de la grasa?\_\_\_\_\_

7. ¿La trampa del interceptor/de la grasa está funcionando correctamente?

YES\_\_\_\_\_

NO\_\_\_\_\_

Si "NO," explica por favor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. ¿Cuántas veces se mantiene la trampa del interceptor/de la grasa?\_\_\_\_\_

9. ¿Cuándo la trampa del interceptor/de la grasa, último fue mantenida?\_\_\_\_\_

10. ¿Que es el volumen de la basura medio que se quita de la trampa del interceptor/de la grasa?\_\_\_\_\_

11. ¿Que es el nombre y la dirección del negocio que mantiene la trampa del interceptor/de la grasa?

---

---

---

---

12. ¿Están los recibos del servicio disponibles? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

Por favor, necesitamos una copia del transportador inútil más reciente del recibo o de la basura del transportador manifestó.

**(REQUERIDO)**

13. ¿Cuáles de los accesorios siguientes de la cocina están conectados con su trampa de la grasa del interceptor de la grasa?

(indique por favor **NÚMERO** de los que se aplican)

\_\_\_\_\_ fregadero de 3 compartimientos      \_\_\_\_\_ fregadero de la barra

\_\_\_\_\_ fregadero de la mano      \_\_\_\_\_ fregadero del mop

\_\_\_\_\_ lavaplatos      \_\_\_\_\_ disposición de basura

\_\_\_\_\_ drenes del piso

Comentarios adicionales:\_\_\_\_\_

---

---

---

---

\* La información en este cuestionario es familiar a mí y, al mejor de mi el conocimiento y la creencia es verdades, completos, y exactos.

\_\_\_\_\_  
Impresión Nombre y título del funcionario de firma

\_\_\_\_\_  
Firma del funcionario

\_\_\_\_\_  
Fecha