

# Trampas de Grasa/Interceptor Registro De mantenimiento FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE REGISTROS

Nombre de la instalación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Por favor seleccione uno:

- La trampa de grasa es auto-limiado.
  - La trampa/interceptor de grasa es atendida por:

Nombre de la empresa \_\_\_\_\_

Teléfono Empresa