



Formulario de Evaluación de Grasa

Teléfono: 800/961-1220

Fax: 480/425-3061

Nombre de la instalación: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Correo electrónico: _____

Ciudad/Estado/Código Postal _____

Supervisor del departamento: _____ Gerente de aguas residuales: _____

Instalaciones de Tratamiento de Aguas Residuales

1. Describa el Sistema de Tratamiento: _____

2. Capacidad de diseño en m³/día: _____ Flujo diario promedio _____

3. No. de receptores o tanques: _____ Tamaño o dimensiones: _____

4. No. de estaciones de bombeo de drenaje : _____ Tamaño o dimensiones: _____

5. No. de pozos: _____ Tamaño o dimensiones: _____

6. No. de fosas: _____ Tamaño o dimensiones: _____

7. ¿El flujo es por gravedad? Sí _____ No _____ ¿Por tubería de distribución? Sí _____ No _____ Longitud _____

8. Espesor de la grasa superficial _____ Color y consistencia de la grasa _____

9. ¿Con qué frecuencia se bombea? _____ ¿Costos asociados? _____

10. ¿Preocupación por olores? Sí _____ No _____ ¿Hay residuos viscosos en el pozo? Sí _____ No _____

11. ¿Existen problemas de espuma? Sí _____ No _____ ¿Color? _____

Describe su problema/situación: _____

¿Ha utilizado o actualmente utiliza algún tipo de tratamiento para controlar este problema? _____

Características de las Aguas Residuales

1. Influyente: pH _____ Oxígeno disuelto (OD) _____ Sólidos suspendidos _____ DBO _____ Temperatura _____

2. Efluente: pH _____ Oxígeno disuelto (OD) _____ Sólidos suspendidos _____ DBO _____ Temperatura _____

3. ¿Se mide el carbono orgánico volátil? _____ Influyente _____ Efluente _____

4. ¿Qué productos de bacterias o enzimas utiliza ahora? _____ ¿Y en el pasado? _____

5. Marca y costo mensual _____ ¿Resultados? _____

Sustancias químicas en aguas residuales	Cantidad/mes (litro/kg)	Compuestos orgánicos
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Componentes del influente: (enumere todos los componentes potenciales con porcentaje del flujo total)

Desechos domésticos (%) _____ Desechos industriales (%) _____ Desechos tóxicos (%) _____

General

1. ¿Se está cumpliendo con los límites de efluentes de la planta de tratamiento de aguas residuales? Sí___ No___
Si es así, describa la naturaleza del problema: _____
2. ¿Cuál es la distancia desde la ubicación de la unidad hasta el punto de entrada? _____
3. Energía disponible: Monofásica Sí___ No___ o trifásica Sí___ No___
4. ¿El ruido sería un problema en el sitio de ubicación? Sí___ No___

Por favor describa cualquier otra información que considere relevante o útil para determinar una solución de su situación/problema. _____

Por favor dibuje un diagrama de su instalación, que incluya los estanques de retención y muestre el flujo desde el influente hasta los estanques.

