FORMATO DE REMISIÓN ACEITE DE COCINA USADO - EE		
Nombre del Establecimiento		
Zona		
Comuna		
Operador		
Tipo de complemento (marcar con X)	Complemento AM/PM: _____	Complemento Almuerzo: _____
Fecha inicio recolección:	Fecha finalización recolección:	Fecha remisión (envío a planta):
Peso en kilogramos de la pimpina (o bidón)		
Comentarios:		
Nombres y firmas		
Entrega en el EE		
Transporta		
Interventor de planta		