

Nombre del Establecimiento:

Dirección:

Encargado:

REGISTRO

FECHA	MÉTODO DE LAVADO (Manual, mecánico)	RESPONSABLE	SUSTANCIA QUÍMICA UTILIZADA (DETERGENTE, CLORO U OTRAS)	EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL UTILIZADO	OBSERVACIONES*
				<input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Gafas <input type="checkbox"/> Mascarilla para gases <input type="checkbox"/> Botas	
				<input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Gafas <input type="checkbox"/> Mascarilla para gases <input type="checkbox"/> Botas	
				<input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Gafas <input type="checkbox"/> Mascarilla para gases <input type="checkbox"/> Botas	
				<input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Gafas <input type="checkbox"/> Mascarilla para gases <input type="checkbox"/> Botas	

BITÁCORA PARA EL LAVADO DE CISTERNA

Versión: 01

Código: DNAB-F-006

Página 2 de 4

				<input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Gafas <input type="checkbox"/> Mascarilla para gases <input type="checkbox"/> Botas	
				<input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Gafas <input type="checkbox"/> Mascarilla para gases <input type="checkbox"/> Botas	
				<input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Gafas <input type="checkbox"/> Mascarilla para gases <input type="checkbox"/> Botas	
				<input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Gafas <input type="checkbox"/> Mascarilla para gases <input type="checkbox"/> Botas	
				<input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Gafas <input type="checkbox"/> Mascarilla para gases <input type="checkbox"/> Botas	

Nota:

1. *Las cisternas deberán permanecer limpias.*
2. *En caso de tener más de una cisterna, estas deberán de tener su propia bitácora de control de lavado.*

**En el caso de no utilizar cloro para la limpieza de la cisterna, deberá especificar el químico, la dosis y la seguridad del uso del mismo.*