ENREGISTREMENT N°	SUIVI DES HUILES DE FRITURE

Mois :

DATE	RÉSULTAT DU TEST SUR L'HUILE S = SATISFAISANT AC = A CHANGER		CONTRÔLE TEMPÉRATURE (1 FOIS /SEMAINE)	VISA	SI CHANGEMENT D'HUILE : PRÉCISER L'HEURE ET L'OPÉRATEUR
	S	AC			
	S	AC			
	S	AC			
	S	AC			
	S	AC			
	S	AC			
	S	AC			
	S	AC			
	S	AC			
	S	AC			
	S	AC			
	S	AC			
	S	AC			
	S	AC			
	S	AC			
	S	AC			