SCHEDA DI REGISTRAZIONE DELLE PULIZIE E SANIFICAZIONI

Operatore: _____ **Mese di:** _____

NOTA: PULIZIA = “P” SANIFICAZIONE = “S”

Locale/attrezzatura: _____
Periodicità: **più volte/giorno**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Locale/attrezzatura: _____
Periodicità: **giornaliera**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Locale/attrezzatura: _____
Periodicità: **settimanale**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Locale/attrezzatura: _____
Periodicità: mensile

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	