

REGISTRO DI AVVENUTA PRESTAZIONE

LOCALE/I AZIENDALI (scheda nr.):

MESE e ANNO:

DATA	GIORNO	TIPO PULIZIA *								ORARIO INTERVENTO**	Nominativo operatore		Firma operatore	
		A	B	C	D	E	F	G	H					
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														

*** LEGENDA**

Tipo di pulizia:

A	Giornaliera
B	Bigiornaliero
C	Settimanale
D	Quindicinale
E	Mensile
F	Bimestrale
G	Trimestrale
H	Quadrimestrale

** Per orario d'intervento si intende un orario compreso tra l'inizio e la fine delle prestazioni