



**MINDEN FELÜLET/BERENDEZÉS TISZTÍTÁSA
A TAKARÍTÁSI TERV SZERINT**
pl. padló, falak, WC-k, mosdókagylók, stb.

Szervezet: _____

Munkaterület: _____

Ellenőrzést végző: _____

Érvényesség/dátum: ____ . ____ . 20____ Szolgálati telefonszám: _____

TISZTÍTANDÓ FELÜLET/BERENDEZÉS	TERMÉKKATEGÓRIA	TERMÉK MEGNEVEZÉSE	BEHATÁSI IDŐ/ DÓZIS	GYAKORISÁG	ELLENŐRZÉST VÉGGŐ ALÁÍRÁSA

MOSDÓK

TAKARÍTÁSI TERV

Dátum/aláírás

Cégbélyegző

