

CHECK LIST PULIZIE				
PRESIDIO		XXXXXX		
		IDENTIFICATIVO DEL LOCALE (PIANO, NUMERO DI STANZA, CORRIDOIO, ECC.)	SI	NO
PULIZIA PAVIMENTI				
RACCOLTA RIFIUTI				
PULIZIA DELLE SUPERFICI DI ARREDI ED ACCESSORI				
PULIZIA INFISSI ESTERNI ED INTERNI				
PULIZIA PAVIMENTI				
RACCOLTA RIFIUTI				
PULIZIA DELLE SUPERFICI DI ARREDI ED ACCESSORI				
PULIZIA INFISSI ESTERNI ED INTERNI				
PULIZIA PAVIMENTI				
RACCOLTA RIFIUTI				
PULIZIA DELLE SUPERFICI DI ARREDI ED ACCESSORI				
PULIZIA INFISSI ESTERNI ED INTERNI				
PULIZIA SERVIZI IGIENICI				

DATA E FIRMA