

Scheda controllo piano delle pulizie (mm/aa) _____

GIORNO	Firma	Non conformità		Azione correttiva	
		Giorno	Rilevata da	Giorno	Effettuata da
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					
PULIZIE SETTIMANALI					
1° settimana					
2° settimana					
3° settimana					
4° settimana					
PULIZIE MENSILE					

Data _____

Firma _____
 (Il Responsabile del Manuale di Autocontrollo)