

Załącznik nr 4 do umowy nr Część nr 2

Karta kontroli okresowej czystości toalety

w terminie od do r.

TOALETA DAMSKA /MĘSKA, bud.....*

* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

L.P.	DZIEŃ	GODZINA, PODPIS				
		07:30	10:30	12:30	15:30	17:30
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						

Zatwierdził w dniu.....

