

MIESIĄC..... rok.....

RAPORT Z WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI

OBIEKT ul.

Częstotliwość	Termin wykonania usługi		Podpis wykonawcy	Podpis kontrolującego
	L.P.	Data; godzina rozpoczęcia i zakończenia prac		
Sprzątanie codzienne	1.	.....	.....	.....
	2.	.....	.....	.....
	3.	.....	.....	.....
	4.	.....	.....	.....
	5.	.....	.....	.....
	6.	.....	.....	.....
	7.	.....	.....	.....
	8.	.....	.....	.....
	9.	.....	.....	.....
	10.	.....	.....	.....
	11.	.....	.....	.....
	12.	.....	.....	.....
	13.	.....	.....	.....
	14.	.....	.....	.....
	15.	.....	.....	.....
	16.	.....	.....	.....
	17.	.....	.....	.....
	18.	.....	.....	.....
	19.	.....	.....	.....
	20.	.....	.....	.....
	21.	.....	.....	.....
	22.	.....	.....	.....
	23.	.....	.....	.....
	24.	.....	.....	.....

MIESIĄC..... rok.....

RAPORT Z WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI

OBIEKT ul.

Częstotliwość	Termin wykonania usługi		Podpis wykonawcy	Podpis kontrolującego
	L.P.	Data; godzina rozpoczęcia i zakończenia prac		
Sprzątanie raz w tygodniu	1.	.....	.....	.....
	2.	.....	.....	.....
	3.	.....	.....	.....
	4.	.....	.....	.....
	5.	.....	.....	.....
	6.	.....	.....	.....
	7.	.....	.....	.....
	8.	.....	.....	.....
	9.	.....	.....	.....
	10.	.....	.....	.....
Sprzątanie raz w miesiącu	1.	.....	.....	.....
	2.	.....	.....	.....
Sprzątanie raz na kwartał	1.	.....	.....	.....
	2.	.....	.....	.....
Sprzątanie raz w roku	1.	.....	.....	.....
	2.	.....	.....	.....