Relazione semestrale monitoraggio prodotti

anno.... periodo....

area d'intervento	tipo di servizio	modalità di esecuzione e attrezzature (manuale o meccanica)	risultati ottenuti (buono, discreto, soddisfacente)	mese	prodotti utilizzati e unità di misura	quantità di prodotto utilizzato	anomalie riscontrate (o criticità nell'utilizzo)	frequenza e periodi d'intervento (all'occorrenza, giornaliera, bisettimanale, settimanale, quindicinale, mensile, periodica)
UFF	PULIZIE ARREDI							
	PULIZIE SERVIZI IGIENICI							
	PULIZIE PAVIMENTI							
	FORNITURA CARTA IGIENICA							
	FORNITURA SAPONE							
UFF	PULIZIE ARREDI							
	PULIZIE SERVIZI IGIENICI							
	PULIZIE PAVIMENTI							
	FORNITURA CARTA IGIENICA							
	FORNITURA SAPONE							
UFF	PULIZIE ARREDI							
	PULIZIE SERVIZI IGIENICI							
	PULIZIE PAVIMENTI							
	FORNITURA CARTA IGIENICA							
	FORNITURA SAPONE							
	PULIZIE ARREDI							
	PULIZIE SERVIZI IGIENICI							
	PULIZIE PAVIMENTI							
	FORNITURA CARTA IGIENICA							
	FORNITURA SAPONE							