Takarítási napló

Üzlet neve és címe	Év, hónap:
Helyiség neve:	
Takarításért felelős személy/-ek/ neve:	

Dátum	Takarítást végezte		Takarítást ellenőrizte	
	időpont	aláírás	időpont	aláírás
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.				

HACCP terv melléklet	**Kiadás és verzió:**