

RAPORT Z KONTROLI OKRESOWEJ WYKONANIA USŁUGI UTRZYMANIA CZYSTOŚCI

w miesiącu nr porządkowy dokumentu

Data kontroli:

Imię i nazwisko osób dokonujących oceny / nazwa firmy

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

Obszar objęty kontrolą:

.....

.....

Uwagi do wykonania usługi / data usunięcia uwag:

.....

.....

.....

.....

.....

Data sprawdzenia usunięcia zgłoszonych uwag:

Imię i nazwisko osób dokonujących oceny / Nazwa firmy

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

Stwierdzono, że zgłoszone uwagi zostały usunięte / nie zostały usunięte*

Podpis przedstawicieli Stron / Firma

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

RAPORT Z KONTROLI OKRESOWEJ WYKONANIA USŁUGI UTRZYMANIA CZYSTOŚCI

w miesiącu nr porządkowy dokumentu

Data kontroli:

Imię i nazwisko osób dokonujących oceny / nazwa firmy

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

Obszar objęty kontrolą:

.....

.....

Uwagi do wykonania usługi / data usunięcia uwag:

.....

.....

.....

.....

.....

Data sprawdzenia usunięcia zgłoszonych uwag:

Imię i nazwisko osób dokonujących oceny / Nazwa firmy

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

Stwierdzono, że zgłoszone uwagi zostały usunięte / nie zostały usunięte*

Podpis przedstawicieli Stron / Firma

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

RAPORT Z KONTROLI OKRESOWEJ WYKONANIA USŁUGI UTRZYMANIA CZYSTOŚCI

w miesiącu nr porządkowy dokumentu

Data kontroli:

Imię i nazwisko osób dokonujących oceny / nazwa firmy

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

Obszar objęty kontrolą:

.....

.....

Uwagi do wykonania usługi / data usunięcia uwag:

.....

.....

.....

.....

.....

Data sprawdzenia usunięcia zgłoszonych uwag:

Imię i nazwisko osób dokonujących oceny / nazwa firmy

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

Stwierdzono, że zgłoszone uwagi zostały usunięte / nie zostały usunięte*

Podpis przedstawicieli Stron / Firma

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

RAPORT Z KONTROLI OKRESOWEJ WYKONANIA USŁUGI UTRZYMANIA CZYSTOŚCI

w miesiącu nr porządkowy dokumentu

Data kontroli:

Imię i nazwisko osób dokonujących oceny / nazwa firmy

- | | |
|---------|---------|
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |

Obszar objęty kontrolą:

.....

.....

Uwagi do wykonania usługi / data usunięcia uwag:

.....

.....

.....

.....

.....

Data sprawdzenia usunięcia zgłoszonych uwag:

Imię i nazwisko osób dokonujących oceny / nazwa firmy

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

Stwierdzono, że zgłoszone uwagi zostały usunięte / nie zostały usunięte*

Podpis przedstawicieli Stron / Firma

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |