

**Reinigung aller Gegenstände lt. Reinigungsplan / Pulizia di tutti gli oggetti secondo il piano di pulizia
mind. 1x täglich / min. 1x giornamente**

z.B. Grill, Backofen, Fleischwolf, Herd, Waschbecken, Geschirr, usw.
ad es. grill, forno, tritacarne, fornello, lavandino, posate, ecc..

Service Telefon-Nr. / Nr. di telefono servizio


Betrieb / Azienda:

Betriebsbereich / Sezione/Reparto:

Verantwortlicher / Responsabile:

Stand/Datum / Stato/Data: | | | / 2 | | |

zu reinigender Gegenstand <i>Oggetto da pulire</i>	Produktkategorie als Oberbegriff <i>Categoria generale di prodotto</i>	Produktname <i>Nome del prodotto</i>	Einwirkzeit/ Dosierung <i>Tempo di posa/dosaggio</i>	Frequenz <i>Frequenza</i>	Verantwortlich <i>Responsabile</i>
				täglich <i>giornamente</i>	
				täglich <i>giornamente</i>	
				täglich <i>giornamente</i>	
				täglich <i>giornamente</i>	
				täglich <i>giornamente</i>	
				täglich <i>giornamente</i>	
				täglich <i>giornamente</i>	
				täglich <i>giornamente</i>	
				täglich <i>giornamente</i>	
				täglich <i>giornamente</i>	
				täglich <i>giornamente</i>	
				täglich <i>giornamente</i>	
				täglich <i>giornamente</i>	
				täglich <i>giornamente</i>	
				täglich <i>giornamente</i>	

 Datum, Unterschrift / <i>Data, firma</i>	 Stempel / <i>Timbro della ditta</i>
---	---


**Reinigung aller Gegenstände lt. Reinigungsplan / Pulizia di tutti gli oggetti secondo il piano di pulizia
mind. 1x täglich / min. 1x giornalmente**

Betrieb / Azienda: _____

Betriebsbereich / Sezione/Reparto: _____

Monat/Jahr / Mese/anno: | | / 2 | | |

Datum Data	Unterschrift / Firma	Bemerkungen / Note
01.		
02.		
03.		
04.		
05.		
06.		
07.		
08.		
09.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		

 Datum, Unterschrift / Data, firma	Stempel / Timbro della ditta
--	------------------------------

**Reinigung aller Gegenstände lt. Reinigungsplan / Pulizia di tutti gli oggetti secondo il piano di pulizia
mind. 1x wöchentlich / min 1x settimanale**

z.B. Friteusen (abhängig vom Nutzungsgrad)
ad es. friggitrice (dipendente dal grado d'utilizzo)

Service Telefon-Nr. / Nr. di telefono servizio

Betrieb / Azienda:

Betriebsbereich / Sezione/Reparto:

Verantwortlicher / Responsabile:

Stand/Datum / Stato/Data: | | | / 2 | | |

zu reinigender Gegenstand <i>Oggetto da pulire</i>	Produktkategorie als Oberbegriff <i>Categoria generale di prodotto</i>	Produktname <i>Nome del prodotto</i>	Einwirkzeit/ Dosierung <i>Tempo di posa/dosaggio</i>	Frequenz <i>Frequenza</i>	Verantwortlich <i>Responsabile</i>
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	
				wöchentlich <i>settimanale</i>	

©METRO Cash & Carry Deutschland GmbH

 Datum, Unterschrift / Data, firma	Stempel / Timbro della ditta
--	------------------------------

Reinigung aller Gegenstände lt. Reinigungsplan / Pulizia di tutti gli oggetti secondo il piano di pulizia
mind. 1x wöchentlich / min 1x settimanale

Betrieb / Azienda: _____

Betriebsbereich / Sezione/Reparto: _____

Jahr/Anno: 2 | | |

Kalender- woche Settimana	Reinigungs- datum Data di pulizia	Unterschrift / Firma	Bemerkungen / Note
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			
KW SETTIMANA			

	Datum, Unterschrift / Data, firma _____	Stempel / Timbro della ditta _____
---	---	------------------------------------

©METRO Cash & Carry Deutschland GmbH

Zubereitung/Küche / Preparazione/Cucina
Dokumentation / Documentazione