|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEPARTAMENTO/ÁREA  Ej. zonas comunes | | | | | | | |
| QÚE LIMPIAR (Indicar aquí los elementos a limpiar | CÓMO LIMPIAR (especificar forma de limpiar y/o productos a usar) | QUIEN SUPERVISA (indicar quien lleva a cabo la supervisión de la limpieza) | FRECUENCIA (número de veces que hay que limpiar y cada cuanto tiempo) | | | | |
| VARIAS VECES AL DÍA  (indicar número) | DIARIAMENTE | SEMANALMENTE | QUINCENALMENTE | MENSUALMENTE |
| cuartos de baño | lejía y sanytol multiusos (virucida) | trabajadores | 6 |  |  |  |  |
| Zona de la entrada | fregasuelos multiuso | Responsable de oficina |  | X  preferentemente por la mañana |  |  |  |
| zona de la entrada: picaporte, timbre, puerta | sanytol multiusos (virucida) | Responsable de oficina | 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |