ALLEGATO 4

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO PER
LAVAGGIO E PULIZIA SETTIMANALE SOTTOPASSO DI VIALE GANDINI

INTESTAZIONE e/o
RAGIONE SOCIALE

RAPPORTO OPERATIVO DEL GIORNO _____ _____ _____ _____ NOTE _____ _____ _____ _____ _____ _____	Firma Operatore _____ _____