



A Gata borralheira Gata Borralheira

A limpeza veste rosa

Cliente / Alojamento: _____

Morada: _____

Data da Limpeza: ____ / ____ / ____

<input type="checkbox"/> Ventilar todas as divisões	<input type="checkbox"/> Aspiração geral
<input type="checkbox"/> Lavagem de pavimentos	<input type="checkbox"/> Limpeza de rodapés
<input type="checkbox"/> Remoção de pó (móveis)	<input type="checkbox"/> Limpeza de portas e puxadores
<input type="checkbox"/> Limpeza de interruptores	<input type="checkbox"/> Limpeza de janelas (interior)
<input type="checkbox"/> Limpeza de espelhos	<input type="checkbox"/> Esvaziar caixotes do lixo
<input type="checkbox"/> Troca de sacos do lixo	<input type="checkbox"/> Reposição de várias (especificar)
<input type="checkbox"/> Limpeza de cozinha	<input type="checkbox"/> Limpeza e desinfeção de bancadas
<input type="checkbox"/> Limpeza de armários (exterior)	<input type="checkbox"/> Limpeza de eletrodomésticos
<input type="checkbox"/> Limpeza de placa/fogão	<input type="checkbox"/> Limpeza de micro-ondas
<input type="checkbox"/> Limpeza de frigorífico (interior/exterior)	<input type="checkbox"/> Limpeza de lava-loiça
<input type="checkbox"/> Polimento de torneiras	<input type="checkbox"/> Verificação de stock cozinha
<input type="checkbox"/> Limpeza de casas de banho	<input type="checkbox"/> Desinfeção de sanita
<input type="checkbox"/> Limpeza de lavatório	<input type="checkbox"/> Limpeza de duche/banheira
<input type="checkbox"/> Limpeza de azulejos	<input type="checkbox"/> Limpeza de espelhos WC
<input type="checkbox"/> Reposição de papel higiénico	<input type="checkbox"/> Reposição de sabonete/gel
<input type="checkbox"/> Troca de roupa de cama	<input type="checkbox"/> Verificação de manchas
<input type="checkbox"/> Aspiração de colchões	<input type="checkbox"/> Arrumação de quartos
<input type="checkbox"/> Reposição de toalhas	<input type="checkbox"/> Verificação de cheiro/ambiente
<input type="checkbox"/> Limpeza de sala	<input type="checkbox"/> Limpeza de sofás
<input type="checkbox"/> Limpeza de mesas	<input type="checkbox"/> Organização geral
<input type="checkbox"/> Verificação de objetos esquecidos	<input type="checkbox"/> Outros: _____
<input type="checkbox"/> Outros: _____	

Assinatura do Staff: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Cliente: _____

Data: ____ / ____ / ____