REJESTR MYCIA I DEZYNFEKCJI NA PUNKCIE PRZETRZYMYWANIA TUSZ DZIKÓW strona:

adres PPT:		Numery komór chłodniczych:	

DATA i GODZINA	WYKONANE PROCEDUR MYCIA I DEZYNFEKCJI	ZASTOSOWANE ŚRODKI (nazwa, seria i data przydatności)	UWAGI	CZYTELNY PODPIS WYKONUJĄCEGO MYCIE I DEZYNFEKCJĘ