



FORMULÁRIO – Hotelaria

**CONTROLE DE RESÍDUOS**

Código: F.HEC.817

Versão: 02

Revisão: 21/08/2023

Responsável pela Coleta: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horário: [ ]06h [ ]09h [ ]12h [ ]15h [ ]17h [ ]21h [ ]23h

SERVIÇO/UNIDADE	INFECTANTE	PERFUROCORTANTE	COMUM	ORGÂNICO	REICLÁVEL	TOTAL POR SERVIÇO/UNIDADE
7° ANDAR						
6° ANDAR						
5° ANDAR						
4° ANDAR						
3° ANDAR						
2° ANDAR						
1° ANDAR						
TÉRREO						
TOTAL POR TIPO DE RESÍDUO:						

OBSERVAÇÃO:

