|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIM n°:**  | **JAN**  | **FEV**  | **MAR**  | **ABR**  | **MAI**  | **JUN**  | **JUL**  | **AGO**  | **SET**  | **OUT**  | **NOV**  | **DEZ**  |
| **Manutenção da caixa d’água**  | **Tampa**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Canalização**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vazamento**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Limpeza**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Responsável**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Legenda: **MON:** Monitoramento

 **HIG:** Higienização

**OBSERVAÇÕES E AÇÕES CORRETIVAS:**