



OBJECTREGISTRATIE

Uw tevredenheid is ons doel – Clearlineschoonmaak

Datum	___ / ___ / _____	Tijd	___ : ___
Type opdracht	<input type="checkbox"/> Glasreiniging <input type="checkbox"/> Onderhoudsreiniging <input type="checkbox"/> Grondige reiniging <input type="checkbox"/> Opleveringsschoonmaak <input type="checkbox"/> Hotelkamerreiniging <input type="checkbox"/> Overig: _____		
Adres object			
Straat		Huisnummer	
Postcode		Plaats	
Provincie			
Duur van de opdracht	<input type="checkbox"/> Eenmalig <input type="checkbox"/> Doorlopend	Grootte object (m ²)	
Branche van de klant			
Aantal verdiepingen		Aantal kamers	
Aantal sanitaire ruimtes			
Lift	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Keuken	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien ja, grootte keuken (m ²)			
Werkdagen	<input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Wo <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Vr <input type="checkbox"/> Za <input type="checkbox"/> Zo		
Opmerkingen en bijzonderheden			