



**REGISTRO DE HIGIENIZACIÓN DEL TANQUE DE
ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE**

CÓDIGO QF 04

AÑO _____

DETERGENTE _____

DESINFECTANTE _____

VALORACIÓN	
C	CUMPLE
X	NO CUMPLE
N/A	NO APLICA

ITEM	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	VERIFICA
TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	
	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	
	C __ N/A __						
	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	
	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	
	C __ N/A __						
	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VERIFICA
	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	
	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	
	C __ N/A __						
	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	
	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	RESPONSABLE	
C __ N/A __	C __ N/A __	C __ N/A __	C __ N/A __	C __ N/A __	C __ N/A __		

VERIFICA _____

APRUEBA _____