



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA, IRRIGAÇÃO, PESCA E AQUICULTURA

CONTROLE DIÁRIO

(Temperatura da Geladeira)

Nome da Revenda : _____

Município : _____

Mês : _____

Ano: _____

DIA	M A N H Ã			Assinatura Responsável da Loja	DIA	T A R D E			Assinatura Responsável da Loja
	Temperatura					Temperatura			
	Minima	Máxima	Atual		Minima	Máxima	Atual		
01					01				
02					02				
03					03				
04					04				
05					05				
06					06				
07					07				
08					08				
09					09				
10					10				
11					11				
12					12				
13					13				
14					14				
15					15				
16					16				
17					17				
18					18				
19					19				
20					20				
21					21				
22					22				
23					23				
24					24				
25					25				
26					26				
27					27				
28					28				
29					29				
30					30				
31					31				