Registro degli sprechi alimentari

Nome dell'attività: _____ **Sede (locale, veicolo):** _____ **Settimana dal:** _____

Pesa o conta l'alimento prima di buttarlo. Motivi: D deteriorato o scaduto, S sovrapproduzione, A avanzo nel piatto del cliente, P scarti di preparazione, E errore (bruciato, caduto, ordine sbagliato), X altro. A fine settimana somma il costo e guarda quali prodotti e motivi tornano più spesso.

Data	Ora	Alimento	Motivo (D, S, A, P, E, X)	Quantità	Unità (kg, l, porzioni)	Costo stimato (€)	Destinazione (rifiuti, compost, donazione)	Registrato da
					Totale della settimana			