Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).

INFORME DE VISITA A TERRENO

NOMBRE RESPONSABLE DE LA VISITA

Viviendas sin moradores

Fecha ..... Fecha .....Fecha
Hora .....Hora .....Hora

Disposición de Cebo

Pellets= _____
Bloques = _____

Plazo
( ) 24 hrs.
( ) 48 hrs.
( ) hasta _____

INFORME DE INSPECCIÓN

RESULTADO

.....

.....

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 1025-14
FECHA 23/10/14

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE Esmeralda Salazar Cruz.
RUT _____ DIRECCION _____
TELEFONO _____ DENUNCIADO _____
DIRECCION DENUNCIADO _____
MOTIVO Desratización

Fumigación de:

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | Garrapata | ☐ | Chinche | ☐ | Pulgas | ☐ | Termitas | ☐ | Hormigas | ☐ | Arañas |
| ☐ | Pincelación | ☐ | Vacunación Antirrábica | ☐ | Desrratización | ☐ | Eutanasia voluntaria | ☐ | Otros | | |

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

FIRMA SOLICITANTE

==========

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Unidad Vecinal Nº _____ Folio Nº 1025-14

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE Esmeralda Salazar Cruz FECHA 28/10/14

Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).