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

INFORME DE VISITA A TERRENO

1093-14

NOMBRE RESPONSABLE DE LA VISITA

Viviendas sin moradores

Fecha 30/10 Fecha .....Fecha
Hora 15:22 Hora .....Hora

Disposición de Cebo

Pellets= _____
Bloques = _____

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

INFORME DE INSPECCIÓN

RESULTADO

Volver el Lunes En la tarde Solo en tarde Sin gente después de las 15:30

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 1093-14
FECHA 28/10/14

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE Maria Bravo

RUT _DIRECCION ___

TELEFONO _____ **DENUNCIADO** _____

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO Fumigacion Cosmopolit

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

Fumigación de:

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

_____ **NOMBRE DEL FUNCIONARIO**

Maria G/M **FIRMA SOLICITANTE**

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Unidad Vecinal Nº _____ Folio Nº 1093-14

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE Maria Bravo FECHA 19/NOV/14

ACCION EJECUTADA _____ HORA _____

_____ **FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE**

Maria G/M **FIRMA SOLICITANTE**

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