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

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

OK

.....

.....

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 1363-14

FECHA 20/11/2014

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE SONIA EDITH RUIZ SANHUEZA

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

RUT DIRECCION

TELEFONO _____ DENUNC

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO _____

VECINOS CON RATAS.

Fumigación de:

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

FIRMA SOLICITANTE

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Unidad Vecinal Nº _____ Folio Nº

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE _____ FECHA 12-11-14

ACCION EJECUTADA _____ HORA 10:25

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