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

.....

.....

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 1380-14
FECHA 11/11/2014 T

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE SUSANA ANDREA AHUMADA ARVEAR

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

RUT DIRECCION

TELEFONO DENUNC

MOVIL

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO _____

= INTERIOR Y SANITIZACIÓN =

Fumigación de: (POR PROBLEMAS DE PALOMAS.)

☐	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

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE Susana Ahumada FECHA 12/10/2014

ACCIÓN EJECUTADA _____ HORA 16:25

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