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

I.MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 0562 -14

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

.....

.....

OK

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 0562 -14
FECHA 26/5/14

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE Elba Camiruaco

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

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

X Elba
FIRMA SOLICITANTE

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Unidad Vecinal Nº _____ Folio Nº 0562 -14

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE X José Camiruaco H FECHA 27/5/14

ACCION EJECUTADA _____ HORA _____

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

X
FIRMA SOLICITANTE

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

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

FORMULARIO ÚNICO DE DERIVACIÓN IEF

Copia usuario

Nombre Usuario: ELBA ANDREA CANIUQUEO RUPAYAN

Run Usuario:

Institución a la que está siendo derivado

1 - Otros depto de salud del ambiente zoonosis

Trámite para el cual está siendo derivado

2 desratizacion

Fecha en que fue derivado

3 26/05/2014

Timbre institución que emitió

CLAUDIO SALAZAR U.
Asesor Familiar I.E.F
Municipalidad de Cerrillos

Persona que emitió el FUD

7 CLAUDIO ANDRES SALAZAR URRA

Persona que recibió la derivación

8

Timbre institución que recibe

9

Fecha en que recibió la derivación

10

N° de Folio: 000000672208

77415164

INGRESO ÉTICO FAMILIAR

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

FORMULARIO ÚNICO DE DERIVACIÓN IEF

Copia Institución que recibe

Nombre Usuario: ELBA ANDREA CANIUQUEO RUPAYAN

Run Usuario:

Institución a la que está siendo derivado

1 - Otros depto de salud del ambiente zoonosis

Trámite para el cual está siendo derivado

2 desratizacion

Fecha en que fue derivado

3 26/05/2014

Timbre institución que emitió

CLAUDIO SALAZAR U.
Asesor Familiar I.E.F
Municipalidad de Cerrillos

Persona que emitió el FUD

7 CLAUDIO ANDRES SALAZAR URRA

Persona que recibió la derivación

8

Timbre y Firma institución que recibe

9

Fecha en que recibió la derivación

10

Observaciones

11 se certifica que la asistida pertenece al programa puente

N° de Folio: 000000672208

77415164

INGRESO ÉTICO FAMILIAR

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