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

I.MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 0581-14

INFORME DE VISITA A TERRENO

NOMBRE RESPONSABLE DE LA VISITA

Viviendas sin moradores

Fecha 11/6/14 Fecha .....Fecha
Hora 17:05 Hora .....Hora .....Hora

Disposición de Cebo

Pellets= _____
Bloques = _____

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

INFORME DE INSPECCIÓN

RESULTADO

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
Jefe de Zoonosis
Dirección de Gestión Ambiental

.....

.....

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 0581-14
FECHA 11/6/14

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE Patricia Muñoz

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

RUT _____ **DIRECCION** _____

TELEFONO _____ **DENUNCIADO** _____

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO Veneno Roedor

Fumigación de:

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

Patricia Muñoz S.
FIRMA SOLICITANTE

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Unidad Vecinal Nº _____ Folio Nº 0581-14

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE _____ FECHA 12/6/14

ACCION EJECUTADA _____ HORA _____

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

Patricia Muñoz S.
FIRMA SOLICITANTE

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