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

I.MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 0635-14

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 0635-14
FECHA 15/7/14

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE Gabriel Orlando

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

RUT **DIRECCION** _____

TELEFONO _____ **DENUNCIADO** _____

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO Veneno Roedores

Fumigación de:

☐	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 0635-14

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE _____ FECHA 17/7/14
ACCION EJECUTADA _____ HORA _____

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE **FIRMA SOLICITANTE**

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