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

I.MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 0636-14

## 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 0636-14
FECHA 17/7/14

## SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE María Reyes

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

RUT _____ DIRECCION _____

TELEFONO _____ DENUNCIADO _____

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO Veneno Ratones

Fumigación de:

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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

X Angelica reyes
FIRMA SOLICITANTE

==========

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Unidad Vecinal Nº _____ Folio Nº 0636-14

## COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE X Angelica reyes FECHA 17/7/14

ACCION EJECUTADA _____ HORA _____

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

X Angelica reyes
FIRMA SOLICITANTE

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