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

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 815 -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

.....

.....

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 815-14
FECHA 3/10/14

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE Adolfo Silva H.

RUT **DIRECCION** ___

TELEFONO **CELULAR** _____

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

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO Vivienes para Moradores

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 815-14

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE _____ FECHA 3/10/14

ACCION EJECUTADA _____ HORA _____

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE **FIRMA SOLICITANTE**

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