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

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 821-14

FECHA 03.10.14

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE WALDO ORELLANA IBAÑEZ X1

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

RUT **DIRECCION**

TEL _____ **DENUNCIAD**

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO FUMIGACION EXTERIOR (PATIO + PERIMETRO DE LA VIVIENDA)

Fumigación de:

X	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 26 Folio Nº 821-14

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE DENISE ORELLANA IBAÑEZ FECHA 21/10/2014

ACCION EJECUTADA CLAUDIO FUENTES HORA 16:12

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