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

NOMBRE RESPONSABLE DE LA VISITA

Viviendas sin moradores

Fecha 9/10 Fecha .....Fecha
Hora 16:20 Hora .....Hora .....Hora

Disposición de Cebo

Pellets= _____
Bloques = _____

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

INFORME DE INSPECCIÓN

RESULTADO

Sin Moradores 9/10

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 842.14
FECHA 07-10-14

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE NICOL MUÑOZ

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

RUT DIRECCION _____

TELEF _____ 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 _____

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE ABOSA SOTO 6 FECHA 13/10/14
ACCION EJECUTADA _____ HORA

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