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 AUTORIZADO = A.C. 10/10/2014.

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 861-14

FECHA 10/10/2014.

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE RENÉ ROBERTO MOSCOSO BRAVO.

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

RUT DIRECCION

TELEFONO 1 DENUNCIADO

DIRECCION DENUNCIADO

MOTIVO (VENENO PARA RATAS.)

Fumigación de:

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

OK = W

M

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

FIRMA SOLICITANTE

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Unidad Vecinal Nº _____ Folio Nº 861-14

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

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

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE RENÉ MOSCOSO B. FECHA 10/10/2014.

ACCION EJECUTADA A.C. HORA 12:24