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 865-14
FECHA 10/10/2014

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE YENY DEL C. LIZANA LIZANA

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

RUT **DIRECCION**

TELEFONO _____ **DENUNCIAI**

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO _____

(VECINO PARA RATAS.)

Fumigación de:

☐	Garrapata	☐	Chinche	☐	Pulgas	☐	Termitas	☐	Hormigas	☐	Arañas
☐	Pincelación	☐	Vacunación Antirrábica	X	Desrratización 3	☐	Eutanasia voluntaria	☐	Otros		

M
NOMBRE DEL FUNCIONARIO

LIZANA
FIRMA SOLICITANTE

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Unidad Vecinal Nº _____ Folio Nº 865-14

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE YENY LIZANA FECHA 14/10

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

ACCION EJECUTADA HORA