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

NOMBRE RESPONSABLE DE LA VISITA

Viviendas sin moradores

Fecha 14/10/14 Fecha .....Fecha

Hora 16:55 Hora .....Hora .....Hora

Disposición de Cebo

Pellets= _____

Bloques = _____

Plazo

( ) 24 hrs.

( ) 48 hrs.

( ) hasta _____

INFORME DE INSPECCIÓN

RESULTADO

Sin Moradores

14/10

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 872-14

FECHA 13/10/14

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE Paola Oquendo

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

RUT DIRECCION _

TELEFONO _____ DENUNCIADO _____ 0

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO Veneno Roedores

Fumigación de:

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

X

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

FIRMA SOLICITANTE

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Unidad Vecinal Nº _____ Folio Nº _____

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

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

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE Paola Oquendo FECHA 15/10/14

ACCION EJECUTADA HORA