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 Urg Urgente Hoy tarde.

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 891-14
FECHA 14/10/2014

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE Luis Alejandro Muñoz Villarroel

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

RUT _____ DIRECCION

TELEFONO _____ DENUNCIAD _____

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO (*) Veneno para Ratas

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 891

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE RESPONSABLE X Luis Muñoz Villarroel FECHA 14/10/14

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

ACCION EJECUTADA HORA