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 Fecha .....Fecha
Hora 16:35 Hora .....Hora

Disposición de Cebo

Pellets= _____

Bloques = _____

Plazo

( ) 24 hrs.

( ) 48 hrs.

( ) hasta _____

INFORME DE INSPECCIÓN

RESULTADO

Urgente

Sin moradores

14/10

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 894-14

FECHA 14/10/14

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE Veronica Menares

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

RUT _____ **DIRECCION** _

TELEFONO _____ **DENUNCIADO**

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO Desratización

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 X FECHA 20/10/14

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

ACCION EJECUTADA VERONICA MENARES HORA