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 901-14

FECHA 14-10-14

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE PAULA ANTONIA MORALES ZUÑIGA.

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

RUT **DIRECCION**

TELEF _____ **DENUNCIADO** _____

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO CERCO Perros

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 Pablo Morales FECHA 15/10/14

ACCION EJECUTADA HORA

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