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

PARA MAÑANA VIERNES 17-10-2014

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 927-14
FECHA 16/10/2014

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE PATRICIA RAMIREZ GONZALEZ

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

RUT _____ DIRECCION _____

TELEFONO _____ DENUNCIADO _____

FIJO

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO = EXTERIOR.

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 927-14

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE PATRICIA RAMIREZ FECHA 21/10/2014

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

ACCION EJECUTADA CLAUDIO FUENTES 16-30 HRS

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

FECHA: Octubre 15 del 2014

DIRECCION O DEPATAMENTO EMISOR: GESTION AMBIENTAL

NOMBRE: PATRICIA RAMIREZ GONZALEZ

RUT:

DIRECCION:

TELEFONO:

GLOSA:
FUMIGACION UNA VIVIENDA
DESGARRAPATIZACION UN CANINO
REBAJA INFORME SOCIAL
FUNCIONARIO EMISOR **LEYLA LAGOS MOLINA**

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

CUENTA	CONCEPTO	MONTO
0779009-9	FUMIGACION	2.000
0779009-9	DESGARRAPATIZACION	2.000

TESORERIA MUNICIPAL CERRILLOS CAJA 3 16 OCT 2014 PAGADO 3

TOTAL: 4.000

FIRMA Y TIMBRE

VALIDO SOLO CON TIMBRE Y FIRMA DE CAJA

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
AV. LO ERRAZURIZ N° 1069

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