I.MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 034-15

INFORME DE VISITA A TERRENO

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 034-15
FECHA 12.01.15

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE IVÁN MARTÍNEZ LONCEIRA

RUT _____ **DIRECCION** _____

TELEFONO _____ **DENUNCIADO** _____

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO SOLICITA VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA DE 02 PERROS A DOMICILIO

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 24 Folio Nº 034-15

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE _____ FECHA 13/1/15

ACCION EJECUTADA _____ HORA _____

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE _____ **FIRMA SOLICITANTE** _____

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