I.MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº _____

# 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 0257-15
FECHA 2/3/15

## SOLICITUD UNICA DE ATENCION

**NOMBRE SOLICITANTE** Carlos Martinez

**RUT** _____ **DIRECCION** ____

**TELEFONO** _____ **DENUNCIADO** ___

**DIRECCION DENUNCIADO** _____

**MOTIVO** Fumigación

Fumigación de:

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | Garrapata | ☐ | Chinche | ☐ | Pulgas | ☐ | Termitas | ☐ | Hormigas | ☐ | Arañas |
| ☐ | Pincelación | ☐ | Vacunación Antirrábica | ☐ | Desratización | ☐ | Eutanasia voluntaria | ☐ | Otros | | |

**NOMBRE DEL FUNCIONARIO**

**FIRMA SOLICITANTE**

**I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS**
**DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL**

Unidad Vecinal Nº _____ Folio Nº 0257-15

## COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE Carlos Martinez FECHA 9/3/15

ACCION EJECUTADA _____ HORA _____

**FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE**

**FIRMA SOLICITANTE**