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

OK

.....

.....

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 0285-15

FECHA 10/03/15

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE Patricia Chirinos Orozco

RUT _____ **DIRECCION** ___

TELEFO _____ **DENUNCIADO** _____

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO Desratización

Fumigación de:

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

Jo Orozco
NOMBRE DEL FUNCIONARIO

X _____
FIRMA SOLICITANTE

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Unidad Vecinal Nº _____ Folio Nº 0285-15

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE Patricia Chirinos FECHA 10/03/15

ACCION EJECUTADA Desratización HORA _____

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

X _____
FIRMA SOLICITANTE