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 0332-15
FECHA 27/03/15

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE Francisca Salas Salas

RUT _____ DIRECCION _____

TELEFONO _____ DENUNCIADO _____

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO Veneno [illegible]

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 0332-15

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE _____ FECHA 27/7/15

ACCION EJECUTADA _____ HORA _____

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

FIRMA SOLICITANTE