I.MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 000356 -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 000356 -15

FECHA _____

## SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE Susana Ruyano Gendel

RUT

DIRECCION

TELEF(

DENUNCIADO _____

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO Veneno Estos. Caso pregunta q Vecino.

Fumigación de:

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

Dr. Carrasco N.
NOMBRE DEL FUNCIONARIO

Susana Ruyano
FIRMA SOLICITANTE

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Unidad Vecinal Nº _____ Folio Nº 000356-15

## COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE _____ FECHA _____

ACCION EJECUTADA _____ HORA _____

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

Susana Ruyano
FIRMA SOLICITANTE