I.MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 000395-15

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 000395-15
FECHA 28/04/2015

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE LILIAN DE LAS M. TRUFFI CHILANA

RUT **DIRECCION**

TELEFONO _____ **DENUNCIADO**

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO _____

VENENO PARA RATAS.

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 000395

COMPROBANTE DE ATENCIÓN EN TERRENO

SOLICITANTE Y/O RESPONSABLE _____ FECHA _____

ACCION EJECUTADA _____ HORA _____

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

FIRMA SOLICITANTE