I.MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 5753

# 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 _____

OK
(x 2 CASAS)

INFORME DE INSPECCIÓN 2 CASAS

RESULTADO
FUMIGACION
OK=3 26/02/2013
13.20 HRS

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DE GESTION AMBIENTAL

Folio Nº 5753
FECHA 29/01/13

SOLICITUD UNICA DE ATENCION

NOMBRE SOLICITANTE Maria Orellana Roa

RUT _____ DIRECCION _____

TELEFONO _____ DENUNCIADO _____

DIRECCION DENUNCIADO _____

MOTIVO fumigación x Termitas
Desratización

(X) Fumigación de:

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

ENTREGADO

Dr Canino
NOMBRE DEL FUNCIONARIO

x Maria Orellana
FIRMA SOLICITANTE

ACCION SOCIAL ESTRATIFICACION

**PATRICIO GOMEZ GALLARDO**
**ASISTENTE SOCIAL**
**DEPARTAMENTO DE ACCION SOCIAL**