



# MULTISS S.p.A.

multiservizisassari

Codice 75D08M - Revisione #1 del 16/07/2007

## ATTIVITA' ANTIALATA O DI DERATTIZZAZIONE - TRASMISSIONE VERBALE DI INTERVENTO

1 - RICHIESTA DI INTERVENTO DATA 29/11/2017

UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI PORTO TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA INSETTI VARI

ZONA INTERESSATA: Comune PORTO TORRES Località \_\_\_\_\_

Indirizzo VIA BENEDETTO CROCE N°10

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 04/12/2017

Non è stata rilevata presenza di insetti  è stata rilevata la presenza di INSETTI VARI

Tipo di spazio o ambiente oggetto del sopralluogo:  Aperto  Chiuso

Descrizione dello spazio (1): AREA DEGRADATA - MARCIAPIEDE

L'intervento è stato concordato per il giorno: \_\_\_\_\_ Firma Pintu Torro

Note: \_\_\_\_\_

Firma di conferma del referente ufficio richiedente: [Signature]

3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 05/12/2017

Tipo di intervento:  Disinfestazione  Derattizzazione

L'intervento è stato effettuato:  all'esterno dei locali (2)  all'interno dei locali Mq. \_\_\_\_\_

Attrezzature utilizzate: ATOMIZZATO - FISSO

Prodotti Utilizzati CARBAN (CIPERMETRINA) Q.tà (Lt/Kg. e n° esche) ML 500

N.B. In caso di utilizzo di Topici di indicare ANCHE il n° delle esche posizioni

Firma Tecnico incaricato dell'intervento Pintu Torro

Firma di conferma del referente ufficio richiedente: [Signature]

(1) Lo spazio può essere definito secondo le seguenti tipologie:

Spiege	1	Strade	<input checked="" type="checkbox"/>	Piazze	11	Giardini
Mattatoi	2	Porti	<input type="checkbox"/>	Aeroporti	12	Stazioni
Cimiteri	3	Scuole	<input type="checkbox"/>	Uffici Pubblici	13	Mercati
Ospedali	4	Carceri	<input type="checkbox"/>	Caseme	14	Ambulatori
Ospizi Pubblici	5	Discariche	<input type="checkbox"/>	Depuratori	15	Strutture Sportive

(2) In caso di intervento effettuato all'esterno di locali, si sarà provveduto a comunicare - quale misura precauzionale - la necessità di chiusura degli stessi nella sola giornata del trattamento.