



# 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 \_\_\_\_\_

UFFICIO RICHIEDENTE CORUNE DI P. TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA TOPI

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

Indirizzo VIALE DELLE VIGNE

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 26-01-2017

Non è stata rilevata presenza di insetti  è stata rilevata la presenza di TOPI

Tipo di spazio o ambiente oggetto del sopralluogo:  Aperto  Chiuso

Descrizione dello spazio (1): TOMBINI STRADE

L'intervento è stato concordato per il giorno \_\_\_\_\_ Firma [Signature]

Note \_\_\_\_\_

Firma di conferma del referente ufficio richiedente \_\_\_\_\_

3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 26-01-2016

Tipo di intervento:  Disinfestazione  Derattizzazione

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

Attrezzature utilizzate: \_\_\_\_\_

Prodotti Utilizzati BRODIFACOUR. (BL) Q.tà (Lt/Kg. e n° esche) GR 100

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Firma Tecnico incaricato dell'intervento [Signature]

Firma di conferma del referente ufficio richiedente \_\_\_\_\_

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

Spiagge	1	Strade	6	Piazze	11	Giardini	16
Mattatoi	2	Porti	7	Aeroporti	12	Stazioni	17
Cimiteri	3	Scuole	8	Uffici Pubblici	13	Mercati	18
Ospedali	4	Carceri	9	Caserme	14	Ambulatori	19
Ospizi Pubblici	5	Discariche	10	Depuratori	15	Strutture Sportive	20

(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.



# 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 24/01/2017

UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI PORTO TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA TOPI

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

Iniziativa VIA G. D'ANNUNZIO

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 25/01/2017

Non è stata rilevata presenza di insetti  è stata rilevata la presenza di TOPI

Tipo di spazio o ambiente oggetto del sopralluogo:  Aperto  Chiuso

Descrizione dello spazio <sup>(1)</sup>: TORBINI - TANA

L'intervento è stato concordato per il giorno \_\_\_\_\_ Firma Pinto Florio

Note \_\_\_\_\_

Firma di conferma del referente ufficio richiedente \_\_\_\_\_



3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 25/01/2017

Tipo di intervento:  Disinfestazione  Derattizzazione

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

Attrezzature utilizzate: \_\_\_\_\_

Prodotti Utilizzati BADIBLEU Block Q.tà (Lt/Kg. e n° esche) CR 80/n° 9

Firma Tecnico incaricato dell'intervento Pinto Florio

Firma di conferma del referente ufficio richiedente \_\_\_\_\_



<sup>(1)</sup> Lo spazio può essere definito secondo le seguenti tipologie:

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

<sup>(2)</sup> 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.