



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 05/05/2017

UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI PORTO-TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA _____

ZONA INTERESSATA: Comune PORTO-TORRES Località _____

Indirizzo VEDI FAX

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 10/05/2017

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): SITI ARCHEOLOGICI

L'intervento è stato concordato per il giorno 16/05/2017 ORE 5:30 Firma Pintu Mario

Note _____

Firma di conferma del referente ufficio richiedente [Signature]



3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 16/05/2017

Tipo di intervento: Disinfestazione Derattizzazione

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

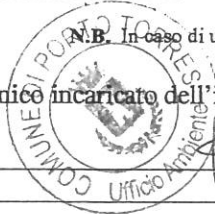
Attrezzature utilizzate: ATOMIZZATORE - FISSO

Prodotti Utilizzati ROVAL/65 (CIPERMETRINA) Q.tà (Lt./Kg. e n° esche) 16 5000

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

Firma Tecnico incaricato dell'intervento Pintu Mario

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.