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 23/05/2017

UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI PORTO-TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA BLATTE

ZONA INTERESSATA: Comune PORTO-TORRES Località CENTRO STORICO

Indirizzo VIA ANSICORA N°10

2 – ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 24/05/2017

☐ Non è stata rilevata presenza di insetti ☒ è stata rilevata la presenza di BLATTE

Tipo di spazio o ambiente oggetto del sovralluogo : ☒ Aperto ☐ Chiuso

Descrizione dello spazio (1): MARCIAPIEDI - TOMBINI

L'intervento è stato concordato per il giorno _____ Firma Pintus Mario

Note _____

Firma di conferma del referente ufficio richiedente _____

3 – ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 24/05/2016

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 ROCH/65 (CIPERMETRINA) Q.tà (Lt/Kg. e n° esche) ML 150

N.B. In caso di utilizzo di Topicidi indicare ANCHE il n° delle esche p

Firma Tecnico incaricato dell'intervento Pintus Mario

Firma di conferma del referente ufficio richiedente _____

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

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

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