



# 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 26/07/2017

UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI PORTO TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA BLATTE - PUCCI

ZONA INTERESSATA: Comune PORTO TORRES Località SAN CAVINO

Indirizzo AREA METROPOLI

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 28/07/2017

Non è stata rilevata presenza di insetti  è stata rilevata la presenza di BLATTE - PUCCI

Tipo di spazio o ambiente oggetto del sopralluogo:  Aperto  Chiuso

Descrizione dello spazio (1): CITTÀ PALEOCRISTIANA CATACOMBE

L'intervento è stato concordato per il giorno 31/07/2017 alle 9:00 Firma Timu Morio

Note \_\_\_\_\_

Firma di conferma del referente ufficio richiedente [Signature]

3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 31/07/2017

Tipo di intervento:  Disinfestazione  Derattizzazione

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

Attrezzature utilizzate: ATTREZZATURE FISSO

Prodotti Utilizzati RODAL/65 (CIPROTRINA) Q.tà (Lt./Kg. e n° esche) ML 400

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

Firma Tecnico incaricato dell'intervento Timu Morio

Firma di conferma del referente ufficio richiedente [Signature]

(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.