



# 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 17/07/2017

UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI PORTO-TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA BIATTE

ZONA INTERESSATA: Comune PORTO-TORRES Località SERRA LI POZZI

Indirizzo VIA DEGLI ULIVI N° 27

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 19/07/2017

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

Tipo di spazio o ambiente oggetto del sopralluogo:  Aperte  Chiuse

Descrizione dello spazio (1): MANCIAPIEDE TOMBINI

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

Note \_\_\_\_\_

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



3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 19/07/2017

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 ROMAL/65 (CIPERMETRINA) Q.tà (Lt./Kg. e n° esche) ml 200

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

Firma Tecnico incaricato dell'intervento Pintu Porcu

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



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

|                 |   |            |                                     |                 |    |                    |    |
|-----------------|---|------------|-------------------------------------|-----------------|----|--------------------|----|
| Spiagge         | 1 | Strade     | <input checked="" type="checkbox"/> | Piazze          | 11 | Giardini           | 16 |
| Mattatoi        | 2 | Porti      | <input checked="" type="checkbox"/> | Aeroporti       | 12 | Stazioni           | 17 |
| Cimiteri        | 3 | Scuole     | <input type="checkbox"/>            | Uffici Pubblici | 13 | Mercati            | 18 |
| Ospedali        | 4 | Carceri    | <input type="checkbox"/>            | Caserne         | 14 | Ambulatori         | 19 |
| Ospizi Pubblici | 5 | Discariche | <input type="checkbox"/>            | 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. - Sede: Predda Niedda Nord - Strada 28 - 07100 - Sassari Tel. 079/3026031-3026029 Fax 079/3026212

C.F./P.I. e numero Registro Imprese 01770650909 - Iscriz. R.E.A. n° 123870

Capitale Sociale € 154.800,00 i.v. - Soc.unipersonale - e-mail: [info@multissspa.com](mailto:info@multissspa.com) -



# 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 17/07/2017

UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI PORTO TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA BLATTE

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

Indirizzo VIA NERVI DAL N° 17 AL N° 21

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 19/07/2017

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

Tipo di spazio o ambiente oggetto dei sopralluogo:  Aperte  Chiuso

Descrizione dello spazio (1): MANCIAPIEDO TOMBINI

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

Note \_\_\_\_\_

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



3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 19/07/2017

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/GS (CIPERMETRINA) Q.tà (Lt./Kg. e n° esche) ML 300

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

Firma Tecnico incaricato dell'intervento Pintu Porro

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



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

|                 |   |            |                                     |                 |    |                    |    |
|-----------------|---|------------|-------------------------------------|-----------------|----|--------------------|----|
| Spiagge         | 1 | Strade     | <input checked="" type="checkbox"/> | Piazze          | 11 | Giardini           | 16 |
| Mattatoi        | 2 | Porti      | <input type="checkbox"/>            | Aeroporti       | 12 | Stazioni           | 17 |
| Cimiteri        | 3 | Scuole     | <input type="checkbox"/>            | Uffici Pubblici | 13 | Mercati            | 18 |
| Ospedali        | 4 | Carceri    | <input type="checkbox"/>            | Caserme         | 14 | Ambulatori         | 19 |
| Ospizi Pubblici | 5 | Discariche | <input type="checkbox"/>            | 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.