



MULTISS S.p.A.

Prot. N. 37930

del 15.10.2018

multiservizisassari

Codice 75D08M - Revisione #1 del 16/07/2007

ATTIVITA' ANTIALATA O DI DERATTIZZAZIONE - TRASMISSIONE VERBALE DI INTERVENTO

1 - RICHIESTA DI INTERVENTO DATA 08/10/2018

UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI POTIO TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA TOPI

ZONA INTERESSATA: Comune POTIO TORRES Località RENAREDDA - SECCIO LUNGO

Indirizzo VIA LUNGO MARE

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 11/10/2018

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): DISCESA A MARE - LUNGO MARE

L'intervento è stato concordato per il giorno _____ Firma Pintu Florio

Note _____

Firma di conferma del referente ufficio richiedente _____

3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 11/10/2018

Tipo di intervento: Disinfestazione Derattizzazione

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

Attrezzature utilizzate: _____

Prodotti Utilizzati PRODOT BLACK Q.tà (Lt./Kg. e n° esche) GR 750/N° 30

MEGALON DOSINÉ GR 200/N° 10

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

Firma Tecnico incaricato dell'intervento Pintu Florio

Firma di conferma del referente ufficio richiedente _____

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

Spiagge	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Strade	<input checked="" type="checkbox"/> 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	Caseme	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.