

ATTIVITA' ANTIALATA O DI DERATTIZZAZIONE - TRASMISSIONE VERBALE DI INTERVENTO

1 - RICHIESTA DI INTERVENTO DATA 12/04/2018  
 UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI PORTO TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA BLATTE  
 ZONA INTERESSATA: Comune PORTO TORRES Località BORGONA  
 Indirizzo \_\_\_\_\_

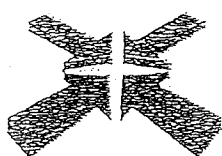
2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA \_\_\_\_\_  
 Non è stata rilevata presenza di insetti  è stata rilevata la presenza di \_\_\_\_\_  
 Tipo di spazio o ambiente oggetto del sopralluogo:  Aperto  Chiuso  
 Descrizione dello spazio <sup>(1)</sup>: \_\_\_\_\_  
 L'intervento è stato concordato per il giorno \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
 Note \_\_\_\_\_  
 Firma di conferma del referente ufficio richiedente \_\_\_\_\_

3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 31/05/2018  
 Tipo di intervento:  Disinfestazione  Derattizzazione  
 L'intervento è stato effettuato:  all'esterno dei locali <sup>(2)</sup>  all'interno dei locali Mq. \_\_\_\_\_  
 Attrezzature utilizzate: AUTOM. FISSO  
 Prodotti Utilizzati GARBAN. Q.tà (Lt/Kg. e n° esche) 27. 0,5.  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 N.B. - In caso di utilizzo di Topici di indicare ANCHE il n° delle esche posiziona  
 Firma Tecnica incaricato dell'intervento \_\_\_\_\_  
 Firma di conferma del referente ufficio richiedente \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Lo spazio può essere definito secondo le seguenti tipologie:

Spiagge	1	Strade	<input checked="" type="checkbox"/>	Piazze	11	Giardini
Mattatoi	2	Porti	<input checked="" type="checkbox"/>	Aeroporti	12	Stazioni
Cimiteri	3	Scuole	<input type="checkbox"/>	Uffici Pubblici	13	Mercati
Ospedali	4	Carceri	<input type="checkbox"/>	Caserme	14	Ambulatori
Ospizi Pubblici	5	Discariche	<input type="checkbox"/>	Depuratori	15	Strutture Sportive

<sup>(2)</sup> 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.

multiservizisassari

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

## ATTIVITA' ANTIALATA O DI DERATTIZZAZIONE - TRASMISSIONE VERBALE DI INTERVENTO

1 - RICHIESTA DI INTERVENTO DATA \_\_\_\_\_

UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI P. TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA BLATTE

ZONA INTERESSATA: Comune P. TORRES Località \_\_\_\_\_

Indirizzo BORGONA

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA \_\_\_\_\_

Non è stata rilevata presenza di insetti  è stata rilevata la presenza di \_\_\_\_\_

Tipo di spazio o ambiente oggetto del sopralluogo:  Aperto  Chiuso

Descrizione dello spazio <sup>(1)</sup>: \_\_\_\_\_

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

Note \_\_\_\_\_

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

3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 05-06-18

Tipo di intervento:  Disinfestazione  Derattizzazione

L'intervento è stato effettuato:  all'esterno dei locali <sup>(2)</sup>  all'interno dei locali Mg. \_\_\_\_\_

Attrezzature utilizzate: ATOMIZZATORE FISSO

Prodotti Utilizzati GARBAN Q.tà (Lt/Kg. e n° esche) LT. 0,5

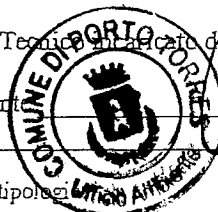
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Firma Tecnica Roberto Piccorno

Firma di conferma del referente ufficio richiedente Vittorio Berta



<sup>(1)</sup> Lo spazio può essere definito secondo le seguenti tipologie

Spiagge	1	Strade	<input checked="" type="checkbox"/>	Piazze	11	Giardini
Mattatoi	2	Porti	<input type="checkbox"/>	Aeroporti	12	Stazioni
Cimiteri	3	Scuole	<input type="checkbox"/>	Uffici Pubblici	13	Mercati
Ospedali	4	Carceri	<input type="checkbox"/>	Caserma	14	Ambulatori
Ospizi Pubblici	5	Discariche	<input type="checkbox"/>	Depuratori	15	Strutture Sportive

<sup>(2)</sup> 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.