



MULTISS S.p.A.
multiservizisassari

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

PROT. N. 10173

dell'11.03.2021

ATTIVITA' ANTIALATA O DI DERATTIZZAZIONE - TRASMISSIONE VERBALE DI INTERVENTO

1 - RICHIESTA DI INTERVENTO DATA 26/02/2021
UFFICIO RICHIEDENTE COMUNE DI POGGIO TORRES INFESTAZIONE SEGNALATA BLATTE
ZONA INTERESSATA: Comune POGGIO TORRES Località _____
Indirizzo VIA FARINA n° 10

2 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO SOVRALLUOGO DATA 01/03/2021
 Non è stata rilevata presenza di insetti è stata rilevata la presenza di BLATTE
Tipo di spazio o ambiente oggetto del sopralluogo: Aperto Chiuso
Descrizione dello spazio (1): MAREPIEDE - TORBINI
L'intervento è stato concordato per il giorno _____ Firma Pietro Porro
Note _____
Firma di conferma del referente ufficio richiedente _____

3 - ATTESTAZIONE EFFETTUATO INTERVENTO DATA 01/03/2021
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 GARBAN CIFEROTERINA Q.tà (Lt./Kg. e n° esche) ML 100

N.B. In caso di utilizzo di Topicidi indicare ANCHE il n° delle esche posizionate
Firma Tecnico incaricato dell'intervento Pietro Porro
Firma di conferma del referente ufficio richiedente _____

(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.