

FICHA DE ATENDIMENTO DE CONTROLE DE ESCOPIÕES

Nome do usuário: _____

Endereço: _____ N°. _____

Apto: ____ Bairro: _____ Quarteirão ____ Telefone: _____

Data do pedido: ____/____/____ Data da Execução: ____/____/____

Espécie: _____

Houve acidente? () SIM () NÃO

Houve ocorrência anterior? () SIM () NÃO

Notificou o C.C.Z.? () SIM () NÃO

Há quanto tempo? _____

ORIENTAÇÕES RECEBIDAS

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| () VEDAR RALO | () RETIRAR ENTULHO |
| () VEDAR PORTA | () MANUTENÇÃO DE JARDIM |
| () VEDAR FRESTAS EXISTENTES | () COLOCAR ESPELHOS |
| () VEDAR CAIXA DE GORDURA | () COLOCAR LUMINÁRIA |

() OUTROS : _____

ASSINATURA DO USUÁRIO: _____

ASSINATURA DO SERVIDOR: _____

MATRÍCULA: _____

Para maiores esclarecimentos entre em contato com a SEÇÃO DE CONTROLE DE ENDEMIAS E ZOOSESES pelo telefones: (34) 3315-4173; (34) 3315-4569; (34) 3317-4655; (34) 3317-4660.