

### FICHA DE ATENDIMENTO DE CONTROLE DE POMBOS

Nome do solicitante: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_

Apto: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Data da reclamação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data da execução: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### CONTROLE DE POMBOS

Nome do proprietário: \_\_\_\_\_

Proprietário: ( ) próprio ( ) alugada

Tipo de imóvel:

( ) Residência .( ) Edifício .( ) Escola ( ) Indústria .( ) Órgão público ( ) Outros

Estado geral do imóvel: ( ) Ruim ( ) Bom ( ) Médio ( ) ótimo

Infra-estrutura da propriedade: Forrada ( ) Sim ( ) Não ( ) outros \_\_\_\_\_

#### CONDIÇÕES DE PERMANÊNCIA:

Alimentos: ( ) Nulo ( ) Baixa ( ) Média ( ) Alta

Abrigo: ( ) Nulo ( ) Baixa ( ) Média ( ) Alta

População estimada: ( ) Nulo ( ) Baixa ( ) Média ( ) Alta

#### PROCEDIMENTOS:

( ) Orientação ( ) Desalojamento ( ) Gel ( ) Outros: \_\_\_\_\_

OBS: \_\_\_\_\_

#### DESALOJAMENTO:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Horário: \_\_\_\_\_ Número estimado: \_\_\_\_\_

OBS: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_

MATRICULA: \_\_\_\_\_