## **FORMATO DE CONTROL DE PLAGAS**

## Datos generales

Propietario:Encargado:			Tel:	
			_ Tel:	
Plaga 1:		Nombre Científico:		
Plaga 2:		Nombre Científico:		
Plaga 3:		Nombre Científico:		
Plaga 4: Nombre 0			:	
Fecha de la ultima de	tección de plaga:			
Fecha de la ultima co	locación de trampa	is:		
Tipo(s) de trampa(s) utilizada(s):				
Datos del restaurant	-	Postouranto:		
Sección:	Sección: Restaurante:			
Dirección: Ciudad: Departamento: Tel:				
Departamento:		Tel: _		
Fecha de instalación	de ia(s) trampa(s):			
ripo(s) de trampa(s):				
Punto Critico de Control (CCP)	Tipo de Plaga	Tipo de Trampa	Anotaciones	
		9		