**RELATÓRIO / CHECK LIST INSPEÇÃO**

EMPRESA:

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE PRAGAS**

GRAU DE INFESTAÇÃO

SEM FOCO CONTROLADO ALTA

BARATAS ARANHAS FORMIGAS MOSCAS ESCORPIÕES ROEDORES

**RELATOS / SUGESTÕES + CLIENTE E EMPRESA**

OBS:

ASS.

PRINCÍPIO ATIVO (RATICIDA)

BRODIFACOUM FLOCOMAFEN COUMATETRA III BROMADIOIONE DIFETHIALONE WARFARINA

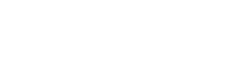
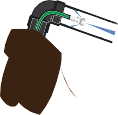
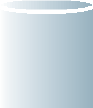
**/ / DATA DE INSPEÇÃO**

**CONTROLE DE PORTA ISCA ROEDORES PPI**

**LIMPEZA E REPOSIÇÃO DE ISCAS ATRATIVAS**

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10

**OBSERVAÇÃO**



**LOCAIS DE INSPEÇÃO CONFERÊNCIA DOS FEITOS**

**TELHADO**

**CAIXA DE ESGOTO RODA PÉS**

**RODA PÉS ÁREA COMUM**

**OBSERVAÇÕES**

**ESCADARIAS RECEPÇÕES**

**SALAS**

**TÉCNICO AVALIADOR RESPONSÁVEL**