

Servicios Ecosheys S.A. de C.V.

Salud, Higiene, Ecología y Seguridad Industrial

SERVICIOS URBANOS DE FUMIGACIÓN, DESINFECCIÓN Y CONTROL DE PLAGAS



No. Licencia SSA 2011-15A010

Certificado de Fumigación.

| Nº DE FOLIO: <u>CFTOLGIR1809132223</u> | FECHA: | N° CLIENTE: - | 2223 |
|--|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| | DATOS DEL CLIEN | TE | |
| NOMBRE DEL CLIENTE: FRANC | SISCO FELIX GONZALEZ RUI | Z | |
| DIRECCIÓN: BLVD. COACALCO / /3 | 29 / COACALCO / COACALCO / E | STADO DE MEXICO-55710 |) |
| HR. INICIO: 4:46 PM | _ | HR. FINALIZADO: _ | 5:26 AM |
| DATOS DEL SERVICIO | | | |
| ÁREAS A FUMIGAR: CONSULTORIO / FUMIGACIÓN | | | |
| PLAGAS A CONTROLAR: ARAI | ÑAS,CHINCHES,CUCARACH | AS,HORMIGAS,MOSCA | S,MOSQUITOS,PULGAS |
| MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPERSIÓN MANUAL | | | |
| DESCRIPCIÓN DEL INSECTICIDA | | | |
| NOMBRE COMERCIAL: BIOTHRINE CE15 | | | |
| NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIANO | -3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DIBI | ROMOVINIL)-2-2-DIMETILCICLO | OPROPANOCARBOXILATO_ |
| MÉTODO DE APLICACIÓN: AS | PERSIÓN MANUAL | | |
| COMPOSICIÓN: DELTAMETRIN | IA | | |
| Dósis: 10 ml/litro | REGISTRO COFEF | PRIS: RSCO-URB-INAC- | 119-317-009-1.6 |
| PRÓXIMO SERVICIO: Marzo-2019 | | | |
| OBSERVACIONES DESPUÉS DE LA FUMIGACIÓN: | | | |
| SE REALIZA SERVICO DE FUMIGACION EN ÁR | REA INTERNA Y EXTERNA DEL ESTAB | BLECIMIENTO. | |
| RECOMENDACIONES: | | | |
| * Evítese el contacto del insecticida con la | a piel, tóxico para organismos ac | uáticos. | |
| | | L | |
| JESUS GONZALEZ SERNA | FRANCISCO FELIX GONZALEZ RI | | SANCHEZ PEÑA |
| RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA | CLIENTE NOMBRE Y FIRMA | | CO APLICADOR BRE Y FIRMA |
| FO-PL-CF-005 | | | |

www.ecosheys.com.mx