

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>CFTOLGIR180523100</u>	09 FECHA: <u>2018-02-0</u>	8 N° CLIENTE	1009
DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE DEL CLIENTE: CRISTINA ALATRISTE GALVÁN Y/O MULTIFARMACIAS GENERICOS SUC. ROMA			
DIRECCIÓN: MORELIA / LOCAL B / 103 / ROMA NORTE / CUAUHTEMOC / DISTRITO FEDERAL-06700			
HR. INICIO: 11:59 PM		HR. FINALIZADO	: <u>12:10 PM</u>
DATOS DEL SERVICIO			
ÁREAS A FUMIGAR: CONSULTORIO-FARMACIA / FUMIGACIÓN			
PLAGAS A CONTROLAR: ARAÑAS, CHINCHES, CUCARACHAS, HORMIGAS, MOSCAS, MOSQUITOS, PULGA			
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPERSIÓN MANUAL			
DESCRIPCIÓN DEL INSECTICIDA			
NOMBRE COMERCIAL: BIOTHRINE CE15			
NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIANO-3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DIBROMOVINIL)-2-2-DIMETILCICLOPROPANOCARBOXILATO			
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPERSIÓN MANUAL			
COMPOSICIÓN: DELTAMETRINA			
DÓSIS: 10 ml/litro	REGISTRO CO	DFEPRIS: <u>RSCO-URB-INA</u>	\C-119-317-009-1.6
PRÓXIMO SERVICIO: Agosto-2018			
OBSERVACIONES DESPUÉS DE LA FUMIGACIÓN:			
SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION EN AREA INTERNA Y EXTERNA DEL ESTABLECIMIENTO			
RECOMENDACIONES:			
* Evítese el contacto del insecticida con la piel, tóxico para organismos acuáticos.			
JESUS GONZALEZ SERNA	CRISTINA ALATRISTE GALVÁN Y MACIAS GENERICOS SUC.		L GONZAGA MARTÍNEZ
RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	CLIENTE NOMBRE Y FIR		NICO APLICADOR OMBRE Y FIRMA
FO-PL-CF-005			