

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.

N° DE FOLIO: <u>CFTOLGIR1802081009</u>	FECHA:	N° CLIENTE: _	1009
	DATOS DEL CLIEN	NTE	
NOMBRE DEL CLIENTE: CRISTIN	IA ALATRISTE GALVAN		
DIRECCIÓN: MORELIA / LOCAL B / 10	3 / ROMA NORTE / CUAUHTEN	MOC / DISTRITO FEDERAL-0	6700
HR. INICIO: 11:59 AM		HR. FINALIZADO: _	12:10 PM
DATOS DEL SERVICIO			
ÁREAS A FUMIGAR: CONSULTORIO-FARMACIA / FUMIGACIÓN			
PLAGAS A CONTROLAR: ARAÑAS,CHINCHES,CUCARACHAS,HORMIGAS,MOSCAS,MOSQUITOS,PULGAS			
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPERSIÓN MANUAL			
DESC	PRIRCIÓN DEL INCI	ECTICIDA	
DESCRIPCIÓN DEL INSECTICIDA			
NOMBRE COMERCIAL: BIOTHRINE CE15			
NOMBRE QUÍMICO: (S)-ALFA-CIANO-	3-FENOXIBENCIL(1R-3R)-3-(2,2-DIE	BROMOVINIL)-2-2-DIMETILCICLO	PROPANOCARBOXILATO
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASF	PERSIÓN MANUAL		
COMPOSICIÓN: DELTAMETRINA	Ą		
DÓSIS: 10 ml/litro	REGISTRO COFE	PRIS: <u>RSCO-URB-INAC-1</u>	119-317-009-1.6
PRÓXIMO SERVICIO: Agosto-2018			
OBSERVACIONES DESPUÉS DE LA FUMIGACIÓN:			
SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION ÁREA	INTERNA Y EXTERNA DEL ESTABL	ECIMIENTO	
RECOMENDACIONES:			
* Evítese el contacto del insecticida con la	piel, tóxico para organismos a	cuáticos.	
JESUS GONZALEZ SERNA	CRISTINA ALATRISTE GALVAI	N MIGUEL GO	ONZAGA MARTÍNEZ
RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	CLIENTE NOMBRE Y FIRMA		O APLICADOR RE Y FIRMA
FO-PL-CF-005			

www.ecosheys.com.mx