

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: CFTOLO	GIR1802190872 FE	CHA: <u>2018-02-19</u>	N° CLIEN	ITE: <u>872</u>
DATOS DEL CLIENTE				
NOMBRE DEL CLIENTE: MULTIGENERICOS PONIENTE S.A. DE C.V./ JAIME ALATRISTE GALVAN				
DIRECCIÓN: CALLE OBRERO MUNDIAL / D / 311 / NARVARTE PONIENTE / BENITO JUAREZ / DISTRITO FEDERAL-03020				
HR. INICIO:1	2:45 PM		HR. FINALIZA	OO: <u>12:45 PM</u>
DATOS DEL SERVICIO				
ÁREAS A FUMIGAR: CONSULTORIO-FARMACIA / FUMIGACIÓN				
PLAGAS A CONTROLAR: ARAÑAS,CHINCHES,CUCARACHAS,HORMIGAS,MOSCAS,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-DIBROMOVINIL)-2-2-DIMETILCICLOPROPANOCARBOXILATO				
MÉTODO DE APLICACIÓN: ASPERSIÓN MANUAL				
COMPOSICIÓN: DELTAMETRINA				
DÓSIS: 10 ml/litro		REGISTRO COF	EPRIS: RSCO-URB-	-INAC-119-317-009-1.6
PRÓXIMO SERVICIO: Agosto-2018				
OBSERVACIONES DESPUÉS DE LA FUMIGACIÓN:				
RECOMENDACIONES:				
* Evítese el contacto del insecticida con la piel, tóxico para organismos acuáticos.				
JESUS GONZALEZ SER INA ILTIGENERICOS PONIENTE S.A. DE C.V./ JAIME ALATRISTE GALVAN LUIS SANCHEZ PEÑA				
RESPONSABLE NOMBRE Y F		CLIENTE NOMBRE Y FIRM		ÉCNICO APLICADOR NOMBRE Y FIRMA
FO-PL-CF-005				