

## 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>CFTOLGIR1808200706</u>	– FECHA: <u>2018-08-24</u>	N° CLIENTE: _	706
	DATOS DEL CLIE	NTE	
NOMBRE DEL CLIENTE: JAIME	ALATRISTE GALVAN		
DIRECCIÓN: MATAMOROS / F / 95 /	DEL. CUAUHTEMOC / DEL. CUA	AUHTEMOC / DISTRITO FEDI	ERAL-6200
HR. INICIO: 2:34 PM	_	HR. FINALIZADO: _	3:04 PM
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		BROMOVINIL)-2-2-DIMETILCICLO	)PROPANOCARBOXILATO
MÉTODO DE APLICACIÓN: AS	SPERSIÓN MANUAL		
COMPOSICIÓN: DELTAMETRI	NA		
Dósis: 10 ml/litro	REGISTRO COFE	EPRIS: RSCO-URB-INAC-1	119-317-009-1.6
PRÓXIMO SERVICIO: Febrero-2019			
OBSERVACIONES DESPUÉS DE LA FUMIGACIÓN:			
SE REALIZA SERVICIO DE FUMIGACION EN Á	REA INTERNA Y EXTERNA DEL FAR	RMACIA Y CONSULTORIO	
RECOMENDACIONES:			
* Evítese el contacto del insecticida con l	a piel, tóxico para organismos a	acuáticos.	
		A	P
JESUS GONZALEZ SERNA	JAIME ALATRISTE GALVA		O APLICADOR
RESPONSABLE SANITARIO NOMBRE Y FIRMA	<b>CLIENTE</b> NOMBRE Y FIRMA		RE Y FIRMA
FO-PL-CF-005			