

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:	CFTOLGIR1801111230	FECHA: 2018-01-12	N° CLIENTE: -	1230
DATOS DEL CLIENTE				
NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRIBUIDORA DIPROGENDI, S.A. DE RL DE C.V.				
DIRECCIÓN: MANUEL GUTIERREZ NAJERA / / 303 / DEL. CUAUHTEMOC / DEL. CUAUHTEMOC / DISTRITO FEDERAL-6820				
HR. INICIO	:5:36 PM		HR. FINALIZADO: _	6:06 PM
DATOS DEL SERVICIO				
ÁREAS A FUMIGAR: _ EMPRESA (ÁREA INTERNA Y EXTERNA) / FUMIGACIÓN				
PLAGAS A CONTROLAR: ALACRANES, ARAÑAS, CHINCHES, CUCARACHAS, HORMIGAS, MOSCAS, MOSQUITOS				
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 COFE	PRIS: RSCO-URB-INAC-	119-317-009-1.6
PRÓXIMO SERVICIO: Abril-2018				
OBSERVACIONES DESPUÉS DE LA FUMIGACIÓN:				
SE REALIZA FUMIGACIÓN EN ÁREA INTERNA Y EXTERNA DEL ESTABLECIMIENTO				
RECOMENDACIONES:				
* Evítese el contacto del insecticida con la piel, tóxico para organismos acuáticos.				
JESUS GO	ONZALEZ SERNA DISTR	RIBUIDORA DIPROGENDI, S.A. DE	RL DE C.V. MIGUEL GO	MAN ONZAGA MARTÍNEZ
	NSABLE SANITARIO	CLIENTE		O APLICADOR
NO	MBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMB	RE Y FIRMA
FO-PL-CF-005				