

UYGULAMA YAPAN FİRMA ADI/ADRESİ : ANTALYA BETA İLAÇLAMA Sedir Mah. 728 Sk. No:30/1 Muratpaşa/ANTALYA
MESUL MÜDÜR : M. YÜCEL ŞANLIER
Uygulayıcılar Adı, Soyadı :
TELEFON/FAKS NUMARASI : Tel: 0532 232 42 34 - 0242 237 95 05
MÜDÜRLÜK İZİN TARİH VE SAYISI : 10.04.2018-178
UYGULAMA YAPAN EKİP SORUMLUSU :

KULLANILAN BİYOSİDAL ÜRÜNE AİT BİLGİLER

ÜRÜNÜN	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Tic. adı Ruhsat Tar / Say	KONSANTRE EC	AGITA 10 WG	FIBROSTAR JEL	RATIMUR	ALFADOM SC	
Uygulama şekli	YÜZEY	YÜZEY	DAMLA	ISTASYON	YÜZEY	
Aktif Maddesi	PERMETHRIN	THIAMETHOXAM	FIPRONİL	BROMODİLON	A CYPERMETHRIN	
Antidotu	ATROPIN	ATROPİN	ATROPIN	Kİ VİTAMİNİ	ATROPIN	
Amb. Miktarı (Kg./Litre)	5 LT	1 KG	35 GR	5 KG	5 LT	

UYGULAMA YAPILAN YER HAKKINDA BİLGİLER :

Uygulama yapılan yerin açık adresi : Kapalı Alış Otel
Uygulama yapılan haşere türü/adı : ☒ H. Boceği/Cockroach ☐ Karasinek/Fly ☐ Sivrisinek Larva/Mosquito ☐ Fare/Mouse ☐ Sığırcı/Rat ☐ Diğer/Other
Uygulama tarihi ve saati : 9.1.2024

Ziyaret Tipi / Typu Of Visit	Kapsam / Contents	
<input checked="" type="checkbox"/> Rutin / Routine	<input type="checkbox"/> Lüzey Uygulama / Resudial	<input type="checkbox"/> Kemir. Denet / Rod Insp
<input type="checkbox"/> İlk Ziyaret / Initial Treatment	<input type="checkbox"/> Dezenfekte / Disinfectant	<input type="checkbox"/> Yalıtım / Proofing
<input type="checkbox"/> Acil Çağrı / Call - Out	<input type="checkbox"/> Sisleme / Fogging	<input type="checkbox"/> Diğer / Other

Notlar :

Otel genel alanları ilaçlamak için
kontrollü yapılmıştır.

Ekip Sorumlusu - İmza

Uygulama Yapılan Yerin Sorumlusu/Yetkili İmza

Not : ZEHİRLENME DURUMLARINDA GEREKTİĞİNDE ULUSAL ZEHİR DANIŞMA MERKEZİNİN
(UZEM) 114 VE ACİL SAĞLIK HİZMETLERİNİN 112 NOLU TELEFONUNU ARAYINIZ.

Bu form 3 nüsha olarak hazırlanır ve bir nüshası ilaçlama yapılan yerin yetkililerine/sahibine verilmesi zorunludur