

فرم گزارش سه ماهه فعالیت شرکتهای خدماتی مبارزه با حشرات و جانوران موذی در اماکن عمومی و خانگی ( فرم مشخصات عملیات)

نام شرکت :

فصل :

سال :

نشانی و شماره تلفن:

شماره	نشانی دقیق محل سمپاشی شده	نام و نام خانوادگی گیرنده خدمت – تلفن	تاریخ انجام عملیات	نوع آفت (به صورت دقیق)
۱				
۲				
۳				

نام و نام خانوادگی مسئول فنی – امضا

نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت – مهر و امضا

فرم گزارش سه ماهه فعالیت شرکتهای خدماتی مبارزه با حشرات و جانوران موذی در اماکن عمومی و خانگی (فرم عملیات فنی)

نام شرکت :

فصل :

سال :

نشانی و شماره تلفن:

شماره	نوع و روش کنترل پیشنهادی	نوع سم و یا طعمه (نام عمومی و تجاری)	فرمولاسیون سم	غلظت مورد استفاده (درصد ترکیب)	مقدار سم مصرفی L/Kg	مساحت به $M^3 / M^2$	مبلغ تعرفه دریافتی	نحوه دفع ظروف آفت کش
۱								
۲								
۳								

نام و نام خانوادگی مسئول فنی – امضا

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت – مهر و امضا