Protokół z deratyzacji / dezynsekcji

Nr protokołu: .....

Wykonawca	**Obiekt**
Firma:	Nazwa:
Adres:	Adres:
Nr certyfikatu lub uprawnień (opcjonalnie):	Strefy lub pomieszczenia objęte usługą:

Wizyta

Data	Godzina od–do	Technik (imię i nazwisko)

Rodzaj usługi: ☐ kontrola ☐ deratyzacja ☐ dezynsekcja ☐ interwencja ☐ inne: .....

Punkty kontrolne

Nr punktu	Typ	Zawartość	Stan	Odłowy (gatunek, liczba)	Uwagi

Typ: S stacja deratyzacyjna · P pułapka mechaniczna · L lep · LO lampa owadobójcza · F pułapka feromonowa
Zawartość: T trutka · N przynęta nietoksyczna · M monitoring bez przynęty
Stan: 0 brak aktywności · 1 żerowanie · 2 odłów · 3 uszkodzony · 4 przesunięty · 5 brakujący

Zastosowane środki

Preparat	Nr pozwolenia	Substancja czynna, stężenie	Ilość	Miejsce i metoda	Nr partii

Przy trutkach: data rozpoczęcia zabiegu ..... (etykiety wielu rodentycydów wymagają oceny skuteczności po 35 dniach).

Zalecenia dla klienta

Zalecenie dla klienta	Miejsce	Termin	Kto wykonuje

Stwierdzona aktywność szkodników i uwagi

Podpisy

Technik: imię, nazwisko, podpis	Przedstawiciel klienta: imię, nazwisko, podpis