|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LISTADO DE DOCUMENTOS DE CONTROL DE PLAGAS** | | | |
| **NO** | **DOCUMENTO** | **CUMPLE** | **OBSERVACIONES** |
| 1 | Contrato vigente |  |  |
| 2 | Licencia sanitaria vigente |  |  |
| 3 | Calendario de aplicación |  |  |
| 4 | Hojas de datos de seguridad de los plaguicidas utilizados |  |  |
| 5 | Reportes de servicio |  |  |

\* \*Anexar copias de los documentos

CONSULTOR PUNTO LIMPIO

NOMBRE Y FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_