



CERTIFICADO DE FUMIGACIÓN

Empresa: _____
Teléfono: +52 _____ Dirección: _____

DATOS DEL CLIENTE		Fecha:	Folio:
Cliente:			
Domicilio:			
Nivel Infestación:	BAJA	MEDIA	ALTA
Zonas donde se aplica			
Detalles del servicio realizado			

DES RATIZACIÓN		DESINFESTACIÓN		DESINSECTIZACIÓN	
	PLAGA	DOSIS	PRODUCTO	COSTO producto	COSTO DEL SERVICIO
☐	Rata				
☐	Alacrán				
☐	Piojo				
☐	Mosca				
☐	Cucaracha				
☐	Ácaro				
☐	Pulga				
☐	Mosquito				
☐	Chinche				
☐	Hormiga				
☐	Araña				
☐	Ratón				
TIPO DE SERVICIO				SUBTOTAL:	
CORRECTIVO:		PREVENTIVO:		Total:	

Nombre y firma del cliente	Nombre y firma del técnico