

TRATTAMENTI DI DISINFESTAZIONE ADULTICIDA NOTTURNA CONTRO LE ZANZARE ANNO 2017

SETTIMANA DAL _____ AL _____

PRODOTTO UTILIZATO		Percentuale di utilizzo	
-------------------------------	--	--------------------------------	--

Percorso	Data intervento	Targa automezzo	Recapito telefonico autista	Elenco check point
				ore 1,30: via _____
				ore 2,30: via _____
				ore 3,30: via _____
				ore 4,30: via _____
				ore 1,30: via _____
				ore 2,30: via _____
				ore 3,30: via _____
				ore 4,30: via _____
				ore 1,30: via _____
				ore 2,30: via _____
				ore 3,30: via _____
				ore 4,30: via _____
				ore 1,30: via _____
				ore 2,30: via _____
				ore 3,30: via _____
				ore 4,30: via _____
				ore 1,30: via _____
				ore 2,30: via _____
				ore 3,30: via _____
				ore 4,30: via _____

				ore 1,30: via _____
				ore 2,30: via _____
				ore 3,30: via _____
				ore 4,30: via _____
				ore 1,30: via _____
				ore 2,30: via _____
				ore 3,30: via _____
				ore 4,30: via _____
				ore 1,30: via _____
				ore 2,30: via _____
				ore 3,30: via _____
				ore 4,30: via _____
				ore 1,30: via _____
				ore 2,30: via _____
				ore 3,30: via _____
				ore 4,30: via _____
				ore 1,30: via _____
				ore 2,30: via _____
				ore 3,30: via _____
				ore 4,30: via _____
				ore 1,30: via _____
				ore 2,30: via _____
				ore 3,30: via _____
				ore 4,30: via _____