

Universidad Autónoma de Chihuahua

FACULTAD DE MEDICINA

VERIFICACIÓN MENSUAL DE TRAMPAS DE GOMA



No. DE TRAMPA	ESTADO DE LA TRAMPA	OBSERVACIONES
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
_		

REPRESENTANTE CIA. FUMIGADORA:	FECHA:	
REPRESENTANTE		
CENTRO DE MEZCLAS:	FFCHA∙	

FOR 8.2 ISO 20 REV. 0