

CERTIFICADO DE SERVICIO

Datos del contratante Nombre: NIF: Domicilio: Teléfono:..... e-mail:.....
Datos de la Empresa de Servicios Biocidas Denominación: Código en el Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Biocidas de la Comunidad Autónoma de Aragón: En caso de estar inscrito en el Registro de Otra Comunidad Autónoma: Comunidad Autónoma Nº de registro: Domicilio: NIF: Teléfono de la empresa..... e-mail..... Nombre del responsable técnico..... Nombres de los aplicadores.....
Instalación tratada Denominación..... Tipo de instalación..... Dirección: Teléfono:.....e.mail.....
Tipo de servicio realizado Descripción del proceso: Fecha y hora de finalización del servicio:.....

Productos utilizados

NOMBRE COMERCIAL	Nº REGISTRO DEL BIOCIDA	FINALIDAD DEL PRODUCTO	DOSIS EMPLEADA	PLAZO DE SEGURIDAD

Medidas recomendadas
Observaciones

Firma del Responsable Técnico
de la empresa de Servicios Biocidas

Firma del contratante