

נייד: 054-3323424 חביבה רייך 15 בת-ים

טופס ביצוע עבודה מס' 2262

שם המדביר אורל/א מס' רישיון 2295 סוג רישיון בתול שם המזיק מכרסמ.מ

שם התכשיר	ריכוז חומר פעיל	ריכוז סמ"ק	ליטר תרסיס	אצווה
☐ שוהם	10% בפנטרין			
☐ דינופליי	12% דינוטיפורן			
☐ ספירמי אבקה	10% סיפרמטרין			
☐ ספיר	20% סיפרמטרין + MGK264/6.4%			
☐ אינוויקט גולד	2.15% אימידאקלופריד			
☐ אלפא ג'ל	0.01% פיפרוניל			
☐ מקספורס פורטה	0.05% פיפרוניל			
☐ טופ גריין	0.05% פיפרוניל			
☐ רטרים אבקה	0.25% ברומודיאלון			
☐ רטרים פסטה	0.005% ברודיפקום			
☐ רטרים נוזל	0.25% ברומודיאלון			
☐ סולובלוק	0.005% ברודיפקום			
☐ רטרים בלוק	0.005% ברומודיאלון			
☐ ברקת	20% סיפרמתרון + 0.8 פירפרוקספן + מווסת גדילה MGK2646.4%			
☐ טמפריד	10.88% סיפלוטרין + 21.65% אימידאקלופריד			
☐ אחר				

מס' תיבות האכלה

2

משקל בכל תיבה

מלואות לבד

פירוט הטיפול

הוספת עפר / קת-קד

+

הוספת תיקת מלואות

שם הלקוח קרן אלר עיר הנבר הילן כתובת הנבר הילן קומה קומה קרקע קרקע

דירה _____ טל _____ תאריך 7/7/26 שעה _____ ח.ה.לקוח _____

זיסמן הדברות
066533654

כניסה חזרת לאזור המרוסס לאחר _____ שטיפה _____

1. יש לצאת לשעה ממקום הריסוס נשים בהריון ילדים מתחת לגיל שנתיים חולי אסטמה יצאו 4-6 שעות
2. רגישות לפול 8 שעות
3. יש להרחיק בעלי חיים למשך 8/12 שעות מהאזור המרוסס חייב שטיפה בבית לפני החזרתו של בעל החיים
4. אין לאפשר זחילת תינוקות אלה לאחר שטיפה בלבד
5. יש לנקות את הארונות בסמרטוט לח לפני החזרת החפצים

נא לשמור לצורכי מעקב מרכז רעלים רמב"ם חיפה 04-8541900

זיסמן הדברות

מס' רישיון 2696, 2795 נייד: 054-3323424 רח' חביבה רייך 15 בת-ים

חשבונית מס/קבלה מס' 2262 מקור 066533654 מ.י

לכבוד קב"ל אור שבת וספר 27/2 תאריך

המבריק-חג

טל

כתובת

כמות	פרטים	הסכום
	קניית ס. מ.	העתק נאמן למקור
		066533654

250	סה"כ	☒ שיק	☐ ביט	☐ מזומן	☐ כ.אשראי	☐ העברה בנקאית
-----	------	---	------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

45 18 % n"vn

חתימה _____

שם המוטב: זיסמן הדברות **בנק:** מזרחי **סניף:** 554 **מספר חשבון:** 178365 **נא לשלוח אמסכתא לתשלום** 054-3323424