

**ПРОТОКОЛ ЗА ИЗВЪРШЕНА ДДД ОБРАБОТКА**

ДАТА		
ФИРМА ОПЕРАТОР	име:.....	
	адрес: .....	
	телефон:.....	
ЗАЯВИТЕЛ	име:.....	
	адрес: .....	
	телефон:.....	
ОБЕКТ		
ВИД НА ОБРАБОТКАТА	ДЕЗИНФЕКЦИЯ	ДЕЗИНСЕКЦИЯ
	ДЕРАТИЗАЦИЯ	летящи: мухи комари
	ДЕЗАКАРИЗАЦИЯ	пълзящи: хлебарки бълхи
		други.....
		други.....

Наименование на биоцидния препарат	Наименование на активното вещество	Концентрация на работния р-р / примамка	Изразходвано количество работен р-р / примамка	Обработена площ

Указание за мерки за безопасност в обекта: ..... ..... .....
---

	Име, фамилия	Подпис
Дезинфектор		
Отговорник на обекта		