Registro de Respuesta a Quejas de Chinches

Hotel (DBA): _____

Dirección: _____

						Fecha de Tratamiento de Control de Plagas			
# de Caso	**Fecha cuando el inquilino reporto**	**# de Cuarto**	**Fecha cuando el gerente respondió**	**Confirmaron chinches (S/N)**	**Fecha cuando el operador tomo acción**	**1ra**	**2da**	**3da**	**+**