



PROFESSIONALS IN PEST CONTROL SERVICES
COMMERCIAL & RESIDENTIAL
LES PROFESSIONNELS EN SERVICE D'EXTERMINATION
COMMERCIAL & RÉSIDENTIEL

EXTERMINATION

Rapport de service / Service Report

Date du service / Date of service	Heure du service / Time of service	Bon de travail / Work order	Lieu / Site

Parasites	Identification du traitement / Identification of treatment	Nom du pesticide / Name of pesticide

Méthode d'infiltration / Infiltration method: _____

Niveau 1 / Level 1

Niveau 2 / Level 2

Niveau 3 / Level 3

Description et recommandation / Description and recommendation : _____

REGIONEX :

Signature : _____

Nom du technicien / Name of technician : _____

Date : ____/____/____

Signature : _____

Nom du locataire / Tenant's name : _____

Date : ____/____/____