

# A Step Above Pest Control, Inc.

“The Name Says It All”

Off (323) 734-2704 Fax (323) 734-5631

[www.AStepAbovepestcontrol.com](http://www.AStepAbovepestcontrol.com)

## NOTIFICACIÓN E INFORMACION DE PESTICIDA QUE SERA USADO EN SU DOMICILIO

Dia de Servicio:

Lunes Martes Miercoles Jueves Viernes Sabado \_\_\_\_\_ entre las \_\_\_\_\_

Su residencia será/fue tratada con MAXFORCE FC MAGNUM cebo.

Maxforce FC Magnum es resistente a niños y animales caseros. No tiene olores o vapores ofensivos para la salud.

Trabajando juntos haremos que este programa de control de plagas sea completamente efectivo.

Esto es estrictamente para cucarachas solamente!!!!

Por favor siga estas simples instrucciones.

### **POR FAVOR HAGA:**

- Tenga paciencia. Maxiforce FC Magnum Gel hara efecto inmediatamente pero debe esperar de 14 a 21 dias para obtener los maximos resultados.
- Limpie su casa. No de a las cucarachas un lugar donde esconderse. Recoja la comida cuando su mascota haya terminado de comer. Limpie la comida o liquidos derramados. Removiendo fuentes alternativas de comida, no habra comida disponible y las cucarachas se comeran exclusivamente Maxiforce FC Mágnum gel. Una migaja de comida es un festin para las cucarachas.
- Vacie los contenedores de basura frecuentemente. Guarde las latas y botellas reciclables en contenedores contra insectos. Aspire completamente. Mantenga el lavaplatos cerrado o vacio.
- Repare cualquier gotera en la plomería y cualquier condicion favorable para la infestacion de cucarachas. A las cucarachas les gusta la humedad.

### **POR FAVOR NO HAGA:**

- No ponga aerosol o use ningún insecticida en o cerca del Maxforce FC Mágnum cebo. Esto evitara que las cucarachas se coman el cebo y que lo lleven al nido para que las elimine en efecto domino.
- No toque o remueva el cebo.
- No ponga bolsas de papel entre el refrigerador y las gabinetes. A las cucarachas les gusta esos ambientes.

.....  
Yo he autorizado a ASAP Inc y a los tecnicos de ASAP Inc. a entrar a mi propiedad para realizar el tratamiento de control de cucarachas. He recibido y revisado la hoja de Notificacion de Pesticida . Yo entiendo que soy responsable de cumplir con las condiciones mencionadas en la hoja para que se realice el tratamiento que yo he mencionado.Si las condiciones no son cumplidas completamente, yo entiendo que no obtendre los maximos reultados para eliminar el problema de cucarachas que tengo.

Firma : \_\_\_\_\_ Titulo: \_\_\_\_\_ Fecha : \_\_\_\_\_

Nota: Informe A Step Above Pest Control Inc si tiene algun otro problema de infestacion en su casa.

¡GRACIAS POR SU COOPERACIÓN!