

DATE	TIME



# DANGER-FUMIGATION PELIGRO - FUMIGACION



FUMIGATING WITH  
PROFUME® GAS FUMIGANT  
**DEADLY POISON**

**ALL PERSONS ARE WARNED TO KEEP AWAY  
PROHIBIDO EL PASO SIN DISTINCION DE PERSONA**

Date and time fumigant was introduced  
Fecha y hora de introducción del fumigante \_\_\_\_\_

Date and time fumigant to be completed  
Fecha y tiempo la fumigacion sera terminada \_\_\_\_\_

Company Name  
Nombre de la Empresa \_\_\_\_\_

Company Business Address  
Dirección de la Empresa \_\_\_\_\_

Certified Operator in Charge (or designated Spec. Fum. Iden. Cardholder)  
Técnico Certificado a Cargo (o designado Técnico con Tarjeta Special de Fumigación) \_\_\_\_\_

Telephone  
Teléfono \_\_\_\_\_

**AREA UNDER  
FUMIGATION,  
DO NOT  
ENTER  
NO ENTRE**