



## RODENT CONTROL WAIVER

In order to provide courtesy rodent controls measures at your property, and in consideration for the City of Revere (hereinafter "the City") and the pest control contractors providing this service at no cost to you, we request that you agree to the following:

1. I understand that the City and the Contractors make no warranty or guarantees of any kind as to the integrated rat control measures provided or the results from the integrated rat control measures.
2. I agree to release the City and the Contractors, and any of their managers, employees, agents, and assigns for any injuries, damages, costs, expenses, or losses of any kind arising from or relating to the integrated rat control measures that you, your children, pets, tenants, guests, boarders, neighbors, or any persons, animals, vegetation, or property may sustain now or in the future.
3. I agree to indemnify, defend and hold harmless the City and the Contractors, their managers, employees, agents, and assigns, including without limitation those assigned to perform the integrated rat control measures, from any claims, suits, demands, actions, damages or losses of any kind arising from or relating to the integrated rat control measures, that you, your children, pets, tenants, guests, boarders, neighbors, or any persons, animals, vegetation, or property may sustain now or in the future.
4. In full understanding of the conditions stated above, I, the undersigned, hereby give the City and its selected Contractors, the authority to enter upon the property owned by me or under my control to implement the integrated rat control measures and to cooperate in the effort to control rat activity on said property as requested.

Agreed to this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_

Property Owner/Property Manager: (please print) \_\_\_\_\_

Property Address: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Signature of Property Owner or Property Manager**

*This form must be signed by a property owner or manager for rat extermination to take place at this property. It can be given to or left for an exterminator, or you can scan or photograph a signed waiver and email it to Revere 311.*

Email: [revere311@revere.org](mailto:revere311@revere.org)  
Mobile App: Revere311  
Phone: 3-1-1 or 781-286-8311  
Web: [www.revere.org/311](http://www.revere.org/311)





## DOCUMENTO DE EXENCIÓN PARA EL CONTROL DE ROEDORES

Con el fin de proporcionar medidas de control de roedores en su propiedad, y en consideración para la Ciudad de Revere (en adelante "la Ciudad") y los contratistas de control de plagas que le brindan este servicio sin costo para usted, le solicitamos que acepte lo siguiente:

1. Entiendo que la Ciudad y los Contratistas no ofrecen ninguna garantía de ningún tipo sobre las medidas integradas de control de ratas proveídas o los resultados de las medidas integradas de control de ratas.
2. Acepto liberar a la Ciudad y los Contratistas, y a cualquiera de sus gerentes, empleados, agentes y cedentes por cualquier lesión, daño, costo, gasto o pérdida de cualquier tipo que surja o esté relacionado con las medidas integradas de control de ratas que usted, sus hijos, mascotas, inquilinos, invitados, pensionistas, vecinos o cualquier persona, animal, vegetación o propiedad puedan recibir ahora o en el futuro.
3. Acepto indemnizar, defender y eximir de responsabilidad a la Ciudad y a los Contratistas, sus gerentes, empleados, agentes y cedentes, incluyendo sin limite a los asignados para realizar las medidas integradas de control de ratas, de cualquier reclamo, pleito, demanda, acción, daño o pérdidas de cualquier tipo que surjan o estén relacionadas con las medidas integradas de control de ratas que usted, sus hijos, mascotas, inquilinos, huéspedes, internos, vecinos o cualquier persona, animal, vegetación o propiedad puedan sufrir ahora o en el futuro.
4. Entendiendo completamente las condiciones mencionadas anteriormente, yo, el signatario, le otorgo a la Ciudad y sus contratistas seleccionados la autoridad para ingresar a la propiedad de que soy dueño o que esté bajo mi control para implementar las medidas integradas de control de ratas y cooperar en el esfuerzo para controlar la actividad de la rata en dicha propiedad según se solicite.

Acordado este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_

Dueño de Propiedad/Administrador de Propiedad: (por favor escribir) \_\_\_\_\_

Dirección de Propiedad: \_\_\_\_\_

Número de Telefono: \_\_\_\_\_

**Firma de Dueño de Propiedad o Manager de Propiedad**

*Este formulario debe ser firmado por el dueño o administrador de la propiedad para que se lleve a cabo el exterminio de ratas en esta propiedad. Se le puede entregar a o dejar para un exterminador, o puede escanear o fotografiar el documento firmado y enviarla por correo*

Email: [revere311@revere.org](mailto:revere311@revere.org)  
Mobile App: Revere311  
Phone: 3-1-1 or 781-286-8311  
Web: [www.revere.org/311](http://www.revere.org/311)

