



CBR 08-02 REGISTRO DE APLICACIÓN DE FITOSANITARIOS

CULTIVO: CÍTRICOS

VARIEDAD/PATRÓN:

NOMBRE FINCA/PROPIETARIO:

POLÍGONO Y PARCELA:

TÉRMINO :

PROVINCIA:

ORDEN DE TRATAMIENTO N°:

OPERARIO APLICADOR:

Nombre:

N° Ropo:

Firma:

TRATAMIENTOS AUTORIZADOS POR:

Nombre:

N° Ropo:

Firma:

FECHA INICIO TRATAMIENTO	PLAGA O MALA HIERBA A CONTROLAR-JUSTIFICACIÓN	NOMBRE COMERCIAL-N° REGISTRO	MATERIA ACTIVA	DÓISIS	CALDO (L)	TIPO DE APLICACIÓN-MAQUINARIA	PLAZO SEGURIDAD (días)	FECHA APTA RECOLECCIÓN

EQUIPO DE PROTECCIÓN SEGÚN ETIQUETA ENVASE:

MASCARILLAS

GAFAS

OTROS

BOTAS GOMA O PLÁSTICO

GUANTES GOMA O PLÁSTICO

DELANTAL O MANDIL IMPERMEABLE

CONDICIONES METEOROLÓGICAS DURANTE LA APLICACIÓN

Temp.óptima de tratamiento (10-25°C) SI/NO:	
Ausencia de viento (SI/NO):	
Lluvia (SI/NO):	

LIMPIEZA DEL TANQUE ZONA BARBECHO

(SI/NO)	LITROS

* ANTES DE PREPARAR LAS MEZCLAS LEER LAS INSTRUCCIONES DE USO CONTENIDAS EN LAS ETIQUETAS DE LOS ENVASES Y ANTE CUALQUIER DUDA CONTACTAR CON EL TÉCNICO QUE AUTORIZA EL TRATAMIENTO Tel.: 962481263