

MODELO DE REGISTRO DE TRATAMIENTOS



Consejería de Agricultura, Ganadería, Mundo Rural, Territorio y Población



1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE APERTURA DEL REGISTRO ____/____/____

1.1. DATOS GENERALES DE LA EXPLOTACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:		NIF:	
Nº Registro de Explotaciones Nacional:		Nº Registro de Explotaciones Autonómico:	
Dirección:	Localidad:	C. Postal:	Provincia:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	e-mail:	
TITULAR O REPRESENTANTE DE LA EXPLOTACIÓN			
Nombre y apellidos:		NIF:	
Dirección:	Localidad:	C. Postal:	Provincia:
Tipo de representación:	Teléfono:	e-mail:	
Actividad que requiere el uso de fitosanitarios ⁽²⁾:			

Firma del titular o representante de la explotación ⁽¹⁾

Fecha:

(1) La persona firmante se hace responsable de la veracidad de los datos consignados en el presente cuaderno de explotación.

(2) Centros de producción de semillas tratadas, campos de multiplicación de variedades u otros.

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.2. PERSONAS O EMPRESAS QUE INTERVIENEN EN EL TRATAMIENTO CON PRODUCTOS FITOSANITARIOS ⁽¹⁾								
Nº de orden	Nombre y apellidos/ Empresas de servicios	NIF	Nº Inscripción ROPO	Tipo de carné ⁽²⁾				Asesor ⁽²⁾
				Básico	Cualif.	Fumig	Piloto	

1.3. EQUIPOS DE APLICACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS PROPIOS DE LA EXPLOTACIÓN				
Nº de orden	Descripción del equipo ⁽³⁾	Nº inscrip. ROMA ⁽⁴⁾	Fecha de adquisición	Fecha de la última inspección

1.4. AGRUPACIÓN O ENTIDAD DE ASESORAMIENTO A LA QUE PERTENECE LA EXPLOTACIÓN		
Nombre o razón social	NIF	Nº de identificación

¹ Rellenar lo que proceda.
² Marcar con una cruz.
³ Indicar el tipo de equipo o máquina, marca y modelo.
⁴ En equipos en los que no sea obligatoria la inscripción en el ROMA, indicar el número de referencia en el censo correspondiente, en su caso.

2. IDENTIFICACIÓN DE LAS PARCELAS DE LA EXPLOTACIÓN

2.1. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LAS PARCELAS													
Nº DE ORDEN <small>(1)</small>	REFERENCIAS SIGPAC <small>(2)</small>								CULTIVO		PUNTOS DE CAPTACIÓN DE AGUA PROCEDENTE DE POZOS Y MASAS DE AGUA UTILIZADAS PARA CONSUMO HUMANO		
	Término municipal (código y nombre)	Código Agregado	Zona	Nº de Polígono	Nº de Parcela	Nº de Recinto	Superficie SIGPAC (ha)	Sistema de riego <small>(3)</small>	Especie	Variedad	Incluido en la parcela (SI/NO)	Distancia (m) <small>(4)</small>	Denominación <small>(5)</small>

(1) Asignar un número correlativo, agrupando las parcelas con un mismo manejo agrícola.
 (2) En caso de no estar reflejado en SIGPAC, utilizar referencias catastrales e indicar el local en su caso.
 (3) Solo en caso de que exista instalación de riego.
 (4) Indicar la distancia en metros si el punto de captación está fuera de las parcelas.
 (5) Identificar los pozos y las masas de agua superficial utilizadas para extracción de agua para consumo de agua.

3. INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS

3.1. REGISTRO DE ACTUACIONES FITOSANITARIAS DE LA PARCELA

Id. Parcelas ⁽¹⁾	Intervalo de fechas ⁽²⁾	Superf. tratada (m ² o m ³)	Problema fitosanitario ⁽⁶⁾	Aplicador ⁽³⁾	Equipo ⁽⁴⁾	Producto Fitosanitario			Eficacia ⁽⁵⁾	Observaciones
						Nombre Comercial	Nº Registro	Dosis (kg/m ² o l/m ²)		

¹ Indicar el número de orden de identificación de las parcelas tratadas (Si se trata a todas las parcelas indicar "TODAS").
² Indicar el intervalo de fechas o la fecha concreta del tratamiento.
³ Número de orden según la relación indicada en el apartado correspondiente de información general.
⁴ Número de orden según la relación indicada en el apartado correspondiente de información general.
⁵ Indicar buena, regular o mala.
⁶ Plaga o enfermedad objeto de tratamiento en su caso.

3. INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS

3.1. REGISTRO DE ACTUACIONES FITOSANITARIAS DE LA PARCELA										
Id. Parcelas ⁽¹⁾	Intervalo de fechas ⁽²⁾	Superf. tratada (m ² o m ³)	Problema fitosanitario ⁽⁶⁾	Aplicador ⁽³⁾	Equipo ⁽⁴⁾	Producto Fitosanitario			Eficacia ⁽⁵⁾	Observaciones
						Nombre Comercial	Nº Registro	Dosis (kg/m ² o l/m ²)		

VALIDACIÓN INTERMEDIA

Firma _____

Asesor:
Nº Inscripción ROPO:
Fecha:

VALIDACIÓN FINAL

Firma _____

Asesor:
Nº Inscripción ROPO:
Fecha fin de campaña:

¹ Indicar el número de orden de identificación de las parcelas tratadas (Si se trata a todas las parcelas indicar "TODAS").
² Indicar el intervalo de fechas o la fecha concreta del tratamiento.
³ Número de orden según la relación indicada en el apartado correspondiente de información general.
⁴ Número de orden según la relación indicada en el apartado correspondiente de información general.
⁵ Indicar buena, regular o mala.
⁶ Plaga o enfermedad objeto de tratamiento en su caso.

DOCUMENTACIÓN A CONSERVAR JUNTO CON EL CUADERNO DE EXPLOTACIÓN

Se conservarán junto al cuaderno de explotación durante al menos 3 años los siguientes documentos, según proceda:

- Facturas u otros documentos que justifiquen la adquisición de los productos fitosanitarios utilizados.
- Contratos con las empresas o personas físicas que hayan realizado los tratamientos fitosanitarios.
- Certificados de inspección de los equipos de aplicación de producto fitosanitario.
- Justificantes de entrega de los envases vacíos de los productos fitosanitarios en el correspondiente punto de recogida.
- Documentación relativa al asesoramiento recibido.