



# MODELO CUADERNO DE REGISTRO DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS

(ÁMBITO NO AGRARIO)



Principado de  
**Asturias**

Consejería de  
Medio Rural y  
Política Agraria



## A. Información general

Fecha de apertura del cuaderno:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### A1. DATOS GENERALES:

Nombre y apellidos o razón social:

NIF:

Dirección:

Localidad:

C. Postal:

Provincia:

Teléfono:

Actividad cuyo desarrollo requiere el uso de productos fitosanitarios:

**A2. PERSONAL CUALIFICADO Y EQUIPOS DE TRATAMIENTO:****A2.1. PERSONAL CUALIFICADO PROPIO O CONTRATADO:**

| Id.<br>Person. <sup>1</sup> | Nombre y apellidos/Empresa de servicios | NIF | Nº ROPO | Tipo de carné <sup>2</sup> |         |        |        | Asesor <sup>2</sup> |
|-----------------------------|-----------------------------------------|-----|---------|----------------------------|---------|--------|--------|---------------------|
|                             |                                         |     |         | Básico                     | Cualif. | Fumig. | Piloto |                     |
|                             |                                         |     |         |                            |         |        |        |                     |
|                             |                                         |     |         |                            |         |        |        |                     |
|                             |                                         |     |         |                            |         |        |        |                     |
|                             |                                         |     |         |                            |         |        |        |                     |
|                             |                                         |     |         |                            |         |        |        |                     |
|                             |                                         |     |         |                            |         |        |        |                     |
|                             |                                         |     |         |                            |         |        |        |                     |

**A2.2. EQUIPOS DE APLICACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS PROPIOS:**

| Id.<br>Equipo <sup>1</sup> | Descripción del equipo <sup>3</sup> | Nº ROMA | Fecha de adquisición | Fecha de la última inspección |
|----------------------------|-------------------------------------|---------|----------------------|-------------------------------|
|                            |                                     |         |                      |                               |
|                            |                                     |         |                      |                               |

<sup>1</sup> Número correlativo (1, 2, 3, ...)

<sup>2</sup> Marcar con una cruz

<sup>3</sup> Identificar el tipo de equipo o máquina, marca y modelo

## A. Información general

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

### A3. IDENTIFICACIÓN DE LOS OBJETOS DE TRATAMIENTO Y DE LOS ÁMBITOS DE APLICACIÓN:

#### A3.1. IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO:

| Ámbito de aplicación <sup>4</sup> | Ref. SIGPA o Catastral <sup>5</sup> | Superficie (ha) | Tipo aprovechamiento <sup>6</sup> | Sistema de riego <sup>7</sup> | Puntos de captación de agua art.33 <sup>8</sup> |                            |                            |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
|                                   |                                     |                 |                                   |                               | Incluido en la parcela (SI/NO)                  | Distancia (m) <sup>9</sup> | Denominación <sup>10</sup> |
|                                   |                                     |                 |                                   |                               |                                                 |                            |                            |
|                                   |                                     |                 |                                   |                               |                                                 |                            |                            |
|                                   |                                     |                 |                                   |                               |                                                 |                            |                            |
|                                   |                                     |                 |                                   |                               |                                                 |                            |                            |

<sup>4</sup> (PJ) Parques o jardines, (CP) Campos de deporte, (ZI) Zonas industriales, (CRFH) Centros de recepción de frutas y hortalizas, (CPST) Centro de producción de semillas tratadas, (CMV) Campo de multiplicación de variedades, (VF) Vías férreas u otras redes de servicios, (MD) Medios de transporte y (O) Otros.

<sup>5</sup> Referencia SIGPAC y si no se tiene Catastral.

<sup>6</sup> Recreativo, industrial, etc.

<sup>7</sup> En el caso de que exista sistema de riego

<sup>8</sup> Puntos de captación de agua procedente de pozos y masas de agua utilizadas para consumo humano.

<sup>9</sup> Indicar la distancia en metros si el punto de captación está fuera del ámbito tratado.

<sup>10</sup> Identificar los pozos y las masas de agua superficial utilizadas para extracción de agua para consumo de agua.

## B.1 REGISTRO DE ACTUACIONES FITOSANITARIOS:

AÑO: \_\_\_\_\_

| Fecha | Lugar <sup>11</sup> | Vegetación o especie vegetal | Plaga o enfermedad | Superficie (m <sup>2</sup> o m <sup>3</sup> ) <sup>12</sup> | Producto Fitosanitario |             |                      | Equipo <sup>13</sup> | Aplicador <sup>14</sup> | Eficacia <sup>15</sup> |
|-------|---------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|----------------------|----------------------|-------------------------|------------------------|
|       |                     |                              |                    |                                                             | Nombre comercial       | Nº Registro | Dosis (kg/ha o l/ha) |                      |                         |                        |
|       |                     |                              |                    |                                                             |                        |             |                      |                      |                         |                        |
|       |                     |                              |                    |                                                             |                        |             |                      |                      |                         |                        |
|       |                     |                              |                    |                                                             |                        |             |                      |                      |                         |                        |
|       |                     |                              |                    |                                                             |                        |             |                      |                      |                         |                        |
|       |                     |                              |                    |                                                             |                        |             |                      |                      |                         |                        |
|       |                     |                              |                    |                                                             |                        |             |                      |                      |                         |                        |
|       |                     |                              |                    |                                                             |                        |             |                      |                      |                         |                        |
|       |                     |                              |                    |                                                             |                        |             |                      |                      |                         |                        |
|       |                     |                              |                    |                                                             |                        |             |                      |                      |                         |                        |
|       |                     |                              |                    |                                                             |                        |             |                      |                      |                         |                        |
|       |                     |                              |                    |                                                             |                        |             |                      |                      |                         |                        |
|       |                     |                              |                    |                                                             |                        |             |                      |                      |                         |                        |
|       |                     |                              |                    |                                                             |                        |             |                      |                      |                         |                        |

<sup>11</sup> Lugar en el que se realiza (parcela, local, vía o conducción y tramo de la misma, etc).<sup>12</sup> Superficie tratada, expresada en metros cuadrados o, en el caso de locales y similares, en metros cúbicos.<sup>13</sup> Número de orden según la relación indicada en el apartado correspondiente de información general. (Id equipo.)<sup>14</sup> Número de orden según la relación indicada en el apartado correspondiente de información general. (Id person.)<sup>15</sup> Indicar buena, regular o mala.

## **DOCUMENTACIÓN A CONSERVAR JUNTO CON EL CUADERNO DE REGISTRO DE TRATAMIENTOS**

Se conservarán junto al cuaderno de registros de tratamientos, 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.