

AVISO DE INTENCIÓN DE APLICAR AGROQUÍMICOS RESTRINGIDOS

<input type="checkbox"/> VIVERO																				
NO. DEL CONDADO	SECCIÓN	MUNICIPIO	RANGO	BASE Y MERIDIANO	MÉTODO DE APL.	TITULAR DE PERMISO/OPERADOR DE LA PROPIEDAD	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL APLICADOR													
		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> TERRESTRE <input type="checkbox"/> AIRE <input type="checkbox"/> HUMO <input type="checkbox"/> OTRO															
ID DEL OPERADOR /NÚMERO DEL PERMISO						NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL SITIO	TOTAL DE ACRES/ UNIDADES PLANTADAS													
UBICACIÓN							ID DEL BLOQUE (SI CORRESPONDE)													
FECHO/HORA APLICACIÓN PROPUESTA			ACTUAL			TOTAL DE ACRES/UNIDADES PROPUESTA		ACTUAL		PRODUCTO AGRÍCOLA /SITIO TRATADO										
NO. DE QUÍMICO	FABRICACIÓN/NOMBRE DEL PRODUCTO APLICADO			NÚMERO DE REGISTRO DE EPA/CALIF. DE LA ETIQUETA			PRODUCTO TOTAL UTILIZADO		TASA	DILUCIÓN	PLAGA A TRATAR									
							<input type="checkbox"/> LB. <input type="checkbox"/> OZ. <input type="checkbox"/> PT. <input type="checkbox"/> CT. <input type="checkbox"/> GA.													
							<input type="checkbox"/> LB. <input type="checkbox"/> OZ. <input type="checkbox"/> PT. <input type="checkbox"/> CT. <input type="checkbox"/> GA.													
							<input type="checkbox"/> LB. <input type="checkbox"/> OZ. <input type="checkbox"/> PT. <input type="checkbox"/> CT. <input type="checkbox"/> GA.													
							<input type="checkbox"/> LB. <input type="checkbox"/> OZ. <input type="checkbox"/> PT. <input type="checkbox"/> CT. <input type="checkbox"/> GA.													
							<input type="checkbox"/> LB. <input type="checkbox"/> OZ. <input type="checkbox"/> PT. <input type="checkbox"/> CT. <input type="checkbox"/> GA.													
DÍAS DE REINGRESO			DÍAS DE PRECOSECHA			APLICADO/SUPERVISADO POR														
CAMBIOS AMBIENTALES/COMENTARIOS																				
PRESENTADO POR				FECHA	HORA	NOMBRE DEL PCA														
RECIBIDO POR				NÚMERO DE CAJA	FECHA	<input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/> DENEGADO		<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%; text-align: center;">N</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">O</td> <td style="text-align: center;">AREA TRATADA</td> <td style="text-align: center;">E</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">S</td> <td></td> </tr> </table>					N		O	AREA TRATADA	E		S	
	N																			
O	AREA TRATADA	E																		
	S																			
CULTIVOS ADYACENTES, ESCUELAS, VIVIENDAS, ETC.																				

- 1) CAC Presentar al COMISIONADO AGRÍCOLA al menos 24 horas antes de la aplicación
- 2) CAC Presentar al COMISIONADO AGRÍCOLA dentro de los 7 días posteriores a la aplicación
- 3) COPIA DEL APLICADOR
- 4) COPIA DEL AGRICULTOR

Imprimir