

AVISO DE INTENCIÓN DE APLICAR AGROQUÍMICOS RESTRINGIDOS

VIVERO

NO. DEL CONDADO	SECCIÓN	MUNICIPIO	RANGO	BASE Y MERIDIANO	MÉTODO DE APLICACIÓN (MARQUE UNO)	TITULAR DE PERMISO/OPERADOR DE LA PROPIEDAD	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL APLICADOR	
		N S	E O	S M H	TERRESTRE AIRE HUMO 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		TOTAL DE ACRES/UNIDADES TRATADOS			PRODUCTO AGRÍCOLA/SITIO TRATADO			
PROPUESTA	ACTUAL	PROPUESTA	ACTUAL					
NO. DE QUÍMICO	FABRICANTE/NOMBRE DEL PRODUCTO APLICADO		NÚMERO DE REGISTRO DE EPA/CALIF. DE LA ETIQUETA		PRODUCTO TOTAL UTILIZADO	TASA	DILUCIÓN	PLAGA A TRATAR
					LB OZ PT CT GA			
					LB OZ PT CT GA			
					LB OZ PT CT GA			
					LB OZ PT CT GA			
					LB OZ PT CT 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	APROBADO DENEGADO				

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