Persoana juridică/PFA/II/IF/PF...............................................................

Sediul (comuna, judetul) ........................................................................

Ferma (nume/număr, adresa)................................................................................................

**REGISTRU**

**de evidenţă a tratamentelor cu produse de protecţie a plantelor***\**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dataefectuăriitratam.(ziua, luna,anul) | Culturaşi loculunde estesituat terenul | Timpulaplicării | Tratamentul efectuat | Numele siprenumelepersoaneiresponsabile de efectuareatratamentului,semnătura | Dataînceperiirecoltăriiprodusuluiagricol | Nr. si datadocumentuluiprin cares-a dat înconsumpopulaţiei |
| Agentul dedăunare:bola/dăunătorul/buruieni | Denumireaprodusului de protectie a plantelorfolosit | Dozaomologată/dozafolosită | Suprafaţa (ha) | Cantităţiutilizate(kg, l) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Registrul se completează după fiecare utilizare a acestor produse cu respectarea normelor privind utilizarea durabilă a produselor de protecție a plantelor prevăzute în „Codul de bune practici pentru utilizarea în siguranţă a produselor de protecţie a plantelor”, elaborat de Autoritatea Națională Fitosanitară, postat pe pagina web a Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale, la secțiunea fitosanitar/utilizarea durabilă a produselor de protecție a plantelor.*

|  |  |
| --- | --- |
| Semnatura beneficiarului | Avizat |
| ...................................................................................................... | Oficiul Fitosanitar ....................................... |
| Sef serviciu/Sef birou/Coordonator |
| Numele si prenumele .............................................................. |
| Semnatura ......................................................... |
| Data | Data |
| ................................................................................................... | ........................................................................................... |