



I

## CUADERNO DE EXPLOTACIÓN

(Registro de los tratamientos fitosanitarios en el ámbito agrario, según el Real Decreto 1311/2012, de 14 de septiembre y la Orden APA/326/2007, de 9 de febrero)

INFORMACIÓN GENERAL										
DATOS GENERALES DE LA EXPLOTACIÓN										
Nombre y apellidos o razón social:					NIF/CIF:		Nº Registro de explotaciones:			
Dirección:			Localidad:		C. Postal:		Provincia:			
Teléfono:			Teléfono móvil:			e-mail:				
REPRESENTANTE DE LA EXPLOTACIÓN										
Nombre y apellidos:					NIF:					
PERSONAL QUE INTERVIENE EN LA APLICACIÓN DE FITOSANITARIOS					EQUIPOS DE APLICACIÓN PROPIOS DE LA EXPLOTACIÓN					
nº	Nombre y apellidos	NIF	Carné		Asesor	nº	Descripción del equipo	nº inscripción	Fecha adquisición	Fecha inspección
			básico	cualificado						
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1				
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2				
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3				
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4				
ENTIDAD DE ASESORAMIENTO A LA QUE PERTENECE LA EXPLOTACIÓN										
Nombre de la entidad:					NIF/CIF:					
INFORMACIÓN SOBRE ZONAS ESPECIFICAS										
Explotación situada total o parcialmente en zona de extracción de agua para consumo humano, zona de protección de hábitats y especies o zona de protección de especies acuáticas declaradas protegida en el marco del Reglamento de la Planificación Hidrológica. (Real Decreto 907/2007, de 6 de julio)									Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Explotación situada total o parcialmente en zona de protección de especies silvestres en régimen de protección especial y especies amenazadas o zona especial de conservación del los hábitats naturales y de la fauna y flora silvestres.									Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

En a de de 20

POR LA EXPLOTACIÓN,

Fdo:



### IDENTIFICACIÓN DE LAS PARCELAS

Nº Orden Id. Parcelas (1)	Referencia SIGPAC				Superficie (ha)	Uso SIGPAC (2)	Cultivo PAC		Sistema de cultivo				Sistema de certificación (7)	Proximidad a captación de agua para consumo (8)	
	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto			Especie	Variedad	Secano/Regadío (3)	Sistema de riego (4)	Aire libre/Invernadero (5)	Tipo de Invernadero (6)		Si	Dist (m.)

- (1) Asignar un número correlativo, agrupando las parcelas con un mismo manejo agrícola.
- (2) Tierra Arable (TA), Viñedo (VI), Olivar (OV), Frutales (FY), Invernaderos y cultivos bajo plástico (IV), Pastizal (PS), Huerta (TH)...
- (3) Secano (S) y regadío (R).
- (4) Aspersión (Asp.), Riego localizado o goteo (Loc.) y riego por gravedad (Gra.).
- (5) Aire libre (AL) y cultivo protegido o invernadero (IV).
- (6) Especificar el tipo de invernadero (Multicapilla, tunnel).
- (7) Producción ecológica (ECO), producción integrada (PI), en caso de otros especificar.
- (8) Señalar las parcelas próximas (menos de 50m) a zonas de extracción de agua para consumo humano y la distancia.

### REGISTRO DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS

Fecha	Id. parcelas, almacén o medio de transporte (1)	Cultivo		Superficie tratada (ha) (2)	Plaga a controlar	Producto fitosanitario		Dosis (Kg/ha o l/ha) (3)	Aplicador	Asesor	Equipo	Valoración de la eficacia del tratamiento y otras observaciones
		Especie	Variedad			Nº registro	Nombre comercial					

- (1) Indicar el número de orden de identificación de las parcelas tratadas. En el caso de tratamientos de almacén indicar ALM y en tratamientos de medios de transporte (MT).
- (2) En caso de tratamientos de almacén o medio de transporte, indicar el volumen tratado en m³.
- (3) En caso de tratamientos de almacén o medio de transporte, indicar la cantidad total de producto utilizado.

### REGISTRO DE USO DE SEMILLA TRATADA CON PRODUCTOS FITOSANITARIOS

Fecha de siembra	Id. parcelas	Cultivo		Superficie sembrada (ha)	Cantidad de semilla (Kg.)	Producto fitosanitario	
		Especie	Variedad			Nº registro	Nombre comercial

### REGISTRO DE COMERCIALIZACIÓN DE LA COSECHA

Fecha de entrega	Producto	Cantidad	Cliente o receptor	
			Nombre o razón social	DNI/NIF



## ANEXO II

# REGISTRO DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS

(Registro de los tratamientos fitosanitarios en ámbitos distintos del agrario, según anexo III Real Decreto 1311/2012, de 14 de septiembre)

INFORMACIÓN GENERAL										
DATOS GENERALES										
Nombre y apellidos o razón social:					NIF/CIF:					
Dirección:			Localidad:		C. Postal:		Provincia:			
Teléfono:		Teléfono móvil:			e-mail:					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD NO AGRARIA CON USO DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS										
PERSONAL PROPIO QUE INTERVIENE EN TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS					EQUIPOS DE APLICACIÓN PROPIOS					
nº	Nombre y apellidos	NIF	Carné		Asesor	nº	Descripción del equipo	nº inscripción	Fecha adquisición	Fecha inspección
			básico	cualificado						
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1				
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2				
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3				
USUARIO PROFESIONAL O EMPRESA CONTRATADA PARA LA APLICACIÓN DE FITOSANITARIOS										
nº	Nombre y apellidos o razón social	NIF/CIF	Usuario profesional (UP) / Empresa tratamientos (ET)			Nivel formación (Solo en caso de usuarios profesionales)		Nº Registro en ROPO		
1										
2										
3										

En a de de 20

POR LA ENTIDAD,

Fdo:



### IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO DE TRATAMIENTO

Nº Orden Id. Objeto	Objeto de tratamiento (1)	Referencia SIGPAC (2)				Superficie (ha)	Aprovechamiento (3)	Sistema de riego (4)	Proximidad de masas y puntos de captación agua para consumo (5)	
		Municipio	Polígono	Parcela	Recinto				Si	Dist (m.)
									<input type="checkbox"/>	

- (1) Parque o jardín (PJ); Campo de deporte (CD); Espacio utilizado por grupos vulnerables (GV): cercano o en colegios, parques infantiles, centros de asistencia sanitaria, residencias de ancianos; Zona industrial (ZI); Centro de recepción de frutas y hortalizas (CHF); Centro de producción de semillas tratadas (CTS); Campo de multiplicación de variedades (CMV); Vía férrea (VF); Red de servicio (RS); Medio de transporte (MT).
- (2) Indicar referencia SIGPAC. En caso de no estar reflejado en SIGPAC, utilizar referencias catastrales.
- (3) Indicar el tipo de aprovechamiento: Recreativo (Rc), Industrial (Ind) u otros.
- (4) En caso de que exista instalación de riego, indicar el sistema de riego (aspersión, goteo, gravedad...)
- (5) Señalar los objetos próximos a zonas de extracción de agua para consumo humano y la distancia.

### REGISTRO DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS

Fecha	Id. Objeto	Especie vegetal	Superficie tratada (m <sup>2</sup> ) (1)	Plaga a controlar	Producto fitosanitario		Dosis (Kg/ha o l/ha)	Aplicador (2)	Maquinaria de aplicación (3)	Valoración de la eficacia del tratamiento y otras observaciones
					Nº registro	Nombre comercial				

- (1) En caso de tratamientos de locales, indicar el volumen en m<sup>3</sup>.
- (2) Identificar al aplicador, ya sea, personal propio de la empresa (PP), empresa de tratamientos (ET) o usuario profesional contratado (UP). Ej: ET.1.
- (3) Identificar el equipo de aplicación utilizado en el tratamiento.



### ANEXO III

## REGISTRO DE TRANSACCIONES CON PRODUCTOS FITOSANITARIOS

(Registro de transacciones con productos fitosanitarios conforme al artículo 25 de Real Decreto 1311/2012, de 14 de septiembre)

INFORMACIÓN GENERAL				
DATOS GENERALES DEL OPERADOR				
Nombre y apellidos o razón social:				
NIF/CIF:			Nº Registro en ROPO:	
Dirección:		Localidad:	C. Postal:	Provincia:
Teléfono:		Teléfono móvil:		e-mail:
TIPO DE OPERADOR SEGÚN ACTIVIDAD				
Fabricante de fitosanitarios: <input type="checkbox"/>	Distribuidor o vendedor: <input type="checkbox"/>	Empresa de tratamientos: <input type="checkbox"/>	Usuario profesional: <input type="checkbox"/>	

En                    a                    de                    de 20

POR EL OPERADOR,

Fdo:

REGISTRO DE TRANSACCIONES CON PRODUCTOS FITOSANITARIOS									
Fecha	Tipo de operación:	Producto fitosanitario			Cantidad (kg o l)	Suministrador, comprador o contratante del tratamiento			Cultivo u objeto del tratamiento (2)
	Adquisición (Ad), suministro (Sum) o tratamiento (Tra)	Nº registro	Nombre comercial	Lote (1)		Nombre o razón social	Dirección	NIF/CIF	

(1) Se debe especificar el número o referencia del lote de fabricación en los siguientes casos,

- Todas las operaciones realizadas por fabricantes.
- Todas las operaciones de adquisición por parte de distribuidores o vendedores y empresas de tratamientos.
- Cualquier operación con una cantidad superior a 200 kilogramos o litros, sea cual sea el tipo de operador.

(2) Se debe indicar el cultivo u objeto del tratamiento realizado, únicamente en el caso de operaciones de aplicación de productos.



**SE SOMETE A SU CONSIDERACIÓN LA ANTERIOR PROPUESTA**

**Consideraciones complementarias**

*no se realizan otras consideraciones*

Técnico	Vº Bº Jefe Sección	Vº Bº Director	Vº Bº Director	Vº Bº Intervención
<i>Fecha:</i>	<i>Fecha:</i>	<i>Fecha:</i>	<i>Fecha:</i>	<i>Fecha:</i>