



## FUMIGACIONES DENTRO DEL EJIDO MUNICIPAL

### REGISTRO DE DENUNCIAS DE APLICACIÓN:

Apellido y Nombre del productor:.....

Apellido y Nombre del propietario:.....

Ubicación del lote s/plano catastral :.....

Producto utilizado:.....

Dosis:.....

Marca: .....

(Adjuntar copia o fotocopia de remito o factura del producto que acredite marca)

N° de partida:..... Vencimiento: (..... /.....)

Receta Profesional (adjuntar).....

Lugar de Aplicación.....

Fecha de Aplicación...../...../.....

Hora de Aplicación.....

Aplicador autorizado c/responsable técnico.....

Urdinarrain, .....de .....de .....

---

### Nota:

- ✓ Hasta 200 mt. Del perímetro del radio urbano, aplicación no permitida.
- ✓ Hasta 3 km. Del perímetro del radio urbano, aplicación terrestre con presencia del responsable técnico.
- ✓ Más de 3 km del radio urbano, aplicación aérea o terrestre.