**REGISTRU\***

**de evidenta a tratamentelor cu produse de protectie a plantelor**  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   \* Registrul se completeaza dupa fiecare utilizare a acestor produse, cu respectarea normelor privind utilizarea durabila a produselor de protectie a plantelor prevazute în „Codul de bune practici pentru utilizarea în siguranta a produselor de protectie a plantelor“, elaborat de Autoritatea Nationala Fitosanitara, postat pe pagina web a Ministerului Agriculturii si Dezvoltarii Rurale, la sectiunea fitosanitar/utilizarea durabila a produselor de protectie a plantelor.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data efectuarii tratamentu-lui (ziua, luna, anul) | Cultura si locul unde este situat terenul | Timpul aplicarii | Tratamentul efectuat | | | | | Numele, prenumele persoanei responsabile de efectuarea tratamentului, semnatura | Data începerii recoltarii produsului agricol | Nr. si data documentului prin care s-a dat în consum populatiei |
| Agentul de daunare: boala/daunato-rul/ buruieni | Denumire ppp folosit | Doza omologata/ doza folosita | Suprafata (ha) | Canti-tati utili-zate (kg, l) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

  Semnatura beneficiarului  
   .........................

   Data

   Avizat  
                                Oficiul Fitosanitar ................  
                              Sef serviciu/Sef birou/Coordonator  
                               Numele si prenumele ...............  
                               Semnatura .........................