

Model de contracte de tractament amb productes fitosanitaris:**1. DADES DE L'EMPRESA DE SERVEI**

Nom o raó social	
NIF	Codi d'inscripció en el Registre Oficial de Productors i Operadors de medis de defensa fitosanitaris (ROPO):
Domicili	
Telèfons	fax

2. DADES DEL CLIENT

Nom o raó social i NIF
Domicili
Telèfons

3. DADES DEL CULTIU O PART VEGETAL TRACTAT

Situació de la parcel·la
Activitat de la parcel·la (jardineria exterior, magatzem de gra, etc.)

4. OBJECTE DEL TRACTAMENT FITOSANITARI

Tipus de servei
Plaga a combatre
Descripció del lloc tractat

5. PRODUCTES UTILITZATS

Grup del fitosanitari utilitzat (insecticida, fungicida, nematicida, ...)					
Categoria toxicològica:					
Nom comercial	Substància activa i %	Núm. de Registre	Dosis	Tècnica d'aplicació	Termini de seguretat
Mesures de precaució (veure etiquetat del fitosanitari):					
Data i hora d'inici del tractament			Data i hora d'acabament		
Temps de validesa del tractament					

L'empresa de servei es compromet a senyalitzar o precintar les zones tractades. El client autoritza el tractament i compleix les condicions i instruccions que s'estipulin, respectant el termini de seguretat. En cas d'accident consultar al servei mèdic d'informació toxicològica 91 562 04 20.

Nom del responsable tècnic Tipus de carnet Data de validesa del carnet	Nombre de l'aplicador Tipus de carnet Data de validesa del carnet	
---	--	--

Firma del responsable Tècnic

Firma de l'aplicador

Firma del client, segell