

**SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ O MODIFICACIÓ EN EL REGISTRE OFICIAL
DE PRODUCTORS I OPERADORS DE MITJANS DE DEFENSA
FITOSANITARIS (ROPO)**

Nom i llinatges:

DNI, passaport o NIE: ¹

En nom propi / representació de l'empresa: ²

NIF:

Adreça del domicili legal: ³

Localitat:

Codi postal:

Municipi:

Província: ⁴

INFORMACIÓ ADDICIONAL

Adreça postal per a notificacions:

Telèfons:

Fax:

Adreça electrònica:

Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

1. TIPUS DE SOL·LICITUD

☐ a) Inscripció

☐ b) Renovació⁵ de la inscripció amb núm. de registre: _____ ☐ Cancel·lació núm. registre _____

2. ACTIVITATS EN RELACIÓ AMB MITJANS DE DEFENSA FITOSANITÀRIA

SECCIÓ 1 SUBMINISTRADORS DE MITJANS DE DEFENSA FITOSANITÀRIA

- ☐ Fabricació o producció material
- ☐ Comercialització o posada al mercat (*titulars i responsables del producte fitosanitari*)
- ☐ Distribució (*establiments comercials*)
- ☐ Logística (*com a activitat específica independent de comercialització o distribució*)

SECCIÓ 2 TRACTAMENTS FITOSANITARIS

- ☐ Prestació de serveis d'aplicació de productes fitosanitaris amb mitjans terrestres
- ☐ Prestació de serveis d'aplicació de productes fitosanitaris amb aeronau
- ☐ Aplicació per compte propi de productes fitosanitaris per mitjà d'instal·lació fixa

SECCIÓ 3 ASSESSORAMENT FITOSANITARI

- ☐ Assessors independents
- ☐ Assessors enquadrats en el sector subministrador o en el de tractaments
- ☐ Assessors enquadrats en l'estructura empresarial de l'usuari
- ☐ Assessors enquadrats en entitats d'assessorament de control de plagues

SECCIÓ 4 USUARIS PROFESSIONALS

- ☐ Usuaris professionals.

3. CATEGORIA TOXICOLÒGICA MÀXIMA DELS FITOSANITARIS QUE DISPOSA COM A SUBMINISTRADOR O COM A EMPRESA DE TRACTAMENTS FITOSANITARIS

- ☐ a) Altres mitjans de defensa fitosanitària (OMDF)
- ☐ b) Nocius
- ☐ c) Tòxics que no siguin gasos ni generin gasos tòxics
- ☐ d) Molt tòxics que no siguin gasos ni generin gases tòxics
- ☐ e) Tòxics o molt tòxics que siguin gasos o que generin gasos

4. ESTABLIMENTS QUE EL TITULAR GESTIONA EN RELACIÓ AMB L'ACTIVITAT DECLARADA A L'APARTAT 2.

Quantitat d'establiments:.....

Establiment 1 Nom comercial o promocional(si en té): _____

Situació¹⁰ _____ Tel.: _____

Tipus¹¹: _____

Establiment 2 Nom comercial o promocional(si en té): _____

Situació _____ Tel.: _____

Tipus: _____

5. DECLARACIÓ RESPONSABLE

La persona sol·licitant declara:

1. Que, d'acord amb el que estableix l'article 3 de la Llei 17/2009 *sobre el lliure accés a les activitats de serveis i el seu exercici*, que totes les dades i la informació que conté aquesta sol·licitud són vertaderes;
2. Que en relació amb l'activitat de subministrament de mitjans de defensa fitosanitària i/o de tractaments fitosanitaris es compleixen tots els requisits aplicables establerts pel Reial decret 1254/1999, de 16 de juliol, pel qual s'aproven mesures de control dels riscos inherents als accidents greus en els quals intervinguin substàncies perilloses.

....., d de 20 ...
[firma]

S'adjunten els documents assenyalats amb una X:

- ☐ En el cas de persona física, fotocòpia compulsada del DNI. Si escau, fotocòpia compulsada del DNI del representant legal degudament autoritzat.
- ☐ En el cas de persona jurídica, fotocòpia compulsada de l'escriptura de constitució o modificació, del NIF de l'entitat i del DNI del representant degudament autoritzat.
- ☐ Document de liquidació de la (casella 22) "Taxa per a la inscripció al ROPO-Registre oficial de productors i operadors de mitjans de defensa fitosanitaris". Indica a la casella 4 de Concepte: "505". Es pot consultar l'import de les taxes d'inscripció o modificació en vigor en la web <http://Sanitatvegetal.caib.es> o per telefon al 971176666.
- ☐ Secció 1: Contracte d'assessorament signat entre un tècnic assessor inscrit al ROPO i el responsable de l'explotació o representant legal de l'empresa. Es pot consultar el model de contracte (Annex I) en la web <http://Sanitatvegetal.caib.es> o per telefon al 971176666.
- ☐ Secció 2: Contracte d'assessorament signat entre un tècnic assessor inscrit al ROPO i el responsable de l'explotació o representant legal de l'empresa, on hi ha de figurar el nº d'inscripció al ROPO de l'assessor, una descripció de l'explotació, parcel·la o àrea assessorada i un registre de les actuacions fitosanitàries realitzades. Es pot consultar el model de contracte (Annex I, Annex II i Annex III) en la web <http://Sanitatvegetal.caib.es> o per telefon al 971176666.
- ☐ Secció 1 i 2: Relació del personal relacionat laboralment amb l'activitat referida, amb detall de la ubicació del lloc de treball, i de la titulació o capaciació com a usuari professional de productes fitosanitaris.
- ☐ Secció 1, 2 i 4: Fotocòpia del carnet de capaciació com a usuari professional de productes fitosanitaris del personal relacionat laboralment amb l'activitat referida.
- ☐ Secció 1 i 2: Model del registre de transaccions amb productes fitosanitaris d'ús professional, o justificant de liquidació de les taxes corresponents per a l'expedició del model del registre de transaccions amb productes fitosanitaris d'ús professional. Indica a la casella 4 de Concepte: "505". Es pot consultar l'import de les taxes en vigor, i el model del registre de transaccions en la web <http://Sanitatvegetal.caib.es> o per telefon al 971176666.
- ☐ Secció 2: Model de contracte amb el client, on hi figurin els espais destinats a fer constar les dades següents: objecte dels tractaments fitosanitaris i dosi que s'ha d'utilitzar, així com les mesures de precaució i el termini de seguretat que s'hauran de respectar. Es pot consultar el model de contracte amb el client en la web <http://Sanitatvegetal.caib.es> o per telefon al 971176666.
- ☐ Secció 3: Fotocòpia compulsada de la titulació habilitant, en el cas d'assessor en gestió integrada de plagues (annex II, RD 1311/2012).

DESTINACIÓ: CONSELLERIA DE MEDI AMBIENT, AGRICULTURA I PESCA .
DIRECCIÓ GENERAL D'AGRICULTURAI RAMADERIA

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR LA SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE OFICIAL DE PRODUCTORS I OPERADORS DE MITJANS DE DEFENSA FITOSANITARIS (ROPO)

Escriuiu preferentment en majúscules.

1. En cas que empleneu aquest espai amb el NIE (número d'identificació d'estranger) o el número del passaport, indicau també la nacionalitat.
2. Si actueu com a representant d'una persona física o jurídica, n'heu de consignar el NIF. Així mateix, heu de presentar el document que acrediti que teniu autorització per fer la funció de representant, i en l'apartat *Documents adjunts* heu de fer constar que presentau aquesta acreditació.
3. Domicili en que es trobi el centre de la seva efectiva administració i direcció, o en el qual radiqui el seu principal establiment o explotació.
4. Indicaueu el país quan sigui necessari.
5. El termini de validesa dels certificats d'inscripció és de deu anys i, almenys amb un mes d'antelació a la seva caducitat, els sol·licitants n'han de sol·licitar la renovació sense aportar una altra informació que una nova declaració que ha d'incloure la deguda actualització de la formació (art. 44, RD 1311/2012)..
En cas que, durant el període de validesa del certificat d'inscripció, es produeixi qualsevol modificació significativa respecte de les dades declarades a la sol·licitud, el sol·licitant ha de presentar una sol·licitud de modificació d'inscripció que contengui la informació o documentació que s'ha alterat. De la mateixa manera s'ha de procedir en cas de produir-se un canvi de titularitat que afecti totes les activitats, establiments i mitjans o una part d'aquests.
6. Subministrament dels mitjans de defensa fitosanitària definits a l'article 2.m) de la Llei 43/2002 *de Sanitat vegetal*, excepte els equips i maquinària d'aplicació, inclosa la fabricació o producció, comercialització, logística, emmagatzematge, distribució i venda o cessió en general.
7. Realització de tractaments fitosanitaris, tant per mitjans terrestres com aeris, o en magatzems o altres locals, quan es tracti de:
 - Prestació de serveis, tant per empreses com per cooperatives o altres entitats, amb el seu propi personal.
 - Desinfecció de llavors i tractaments postcollita amb caràcter industrial o corporatiu, mitjançant instal·lacions o equips fixos.
8. Assessorament, en concepte de prestació de serveis a explotacions agràries, a entitats o a particulars.
9. Manipulació i utilització de productes fitosanitaris d'ús professional (*per exemple, a la pròpia explotació o centre de jardineria*).
10. Relació de locals de la mateixa titularitat inscrits en el ROPO (abans ROESP *Registre oficial d'establiments i serveis plaguicides*) o en tràmit d'inscripció, amb indicació de la situació. Si l'empresa en disposa de més de dos establiments, adjunteu la informació corresponent en fulls annexos. Indicaueu la situació dels establiments, segons el cas, amb les dades cadastrals de rústica (municipi, polígon i parcel·la) o amb l'adreça urbana (localitat, carrer i núm.).
11. Especificaueu si es tracta de "Establiment comercial", "Instal·lació industrial", "Magatzem afecte a servei de tractaments fitosanitaris", "Dipòsit o magatzem separat", "Local d'oficines separat" o "Altres locals", inclosos els ubicats fora del territori de les Illes Balears.