**FISCALIZACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTA DE FISCALIZACION** | **N° ACTA** | |  | | | | | |
| **FECHA** | |  | | | | | |
| **OTA** | **N°** |  | | | | | | |
| **TIPO** | Denuncia | |  | Oficio |  | Programa |  |
| **INTERVINIENTES** | **O.REGIONAL** | | |  | | | | |
| **FISCALIZADORES** | | |  | | | | |
|  | | | | |

**DATOS DE LA EXPLOTACIÓN AGRÍCOLA FISCALIZADA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Productor: |  | | Contacto: |  | |
| Documento N°: |  | | Cultivo: |  | |
| Establecimiento |  | | Superficie: |  | |
| Localidad: |  | | Aplica | Franja de protección |  |
| Departamento: |  | | Barrera viva |  |
| Coordenadas: |  | | Curso de agua |  |
| Tipo Aplicaciones | | | Asesor Téc. |  | |
| Terrestre | | Aéreo | Reg. N° |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FISCALIZACIÓN DE LA PARCELA AGRÍCOLA** | **SI** | **NO** |
| 1. El cultivo linda directamente con asentamientos humanos? |  |  |
| Si la respuesta es SI, indicar si cumple con la franja de protección establecida para aplicaciones de fitosanitarios (aéreos – terrestre) |  |  |
| 1. El cultivo linda directamente con camino vecinal poblado? |  |  |
| Si la respuesta es SI, indicar si cumple con la franja de protección o barrera viva establecida para aplicaciones de fitosanitarios. |  |  |
| 1. Se encuentra el cultivo próximo a cursos o fuentes de agua? |  |  |
| Si la respuesta es SI, indicar si cumple con la franja de protección establecida para aplicaciones de productos fitosanitarios (aéreo/terrestre) |  |  |
| 1. Que equipo utiliza para las aplicaciones de fitosanitarios? |  |  |
| *Terrestre mecanizada* |  |  |
| *Aérea* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Datos complementarios a tener en cuenta en la fiscalización in situ** | **SI** | **NO** |
| 1. Cuenta con planillas de aplicación? |  |  |
| 1. Están debidamente firmadas? (aplicador, AT - cuando corresponde) |  |  |
| 1. Si observa productos fitosanitarios, estos están debidamente almacenados? |  |  |
| 1. Los productos almacenados se encuentran debidamente registrados |  |  |
| 1. Posee productos franja roja? |  |  |
| 1. Cuentan con el recetario correspondiente? |  |  |
| 1. Cuenta con almacenamiento transitorio de envases vacíos de agroquímicos? (mini centro de acopio) |  |  |
| 1. Los envases se encuentran con el proceso del triple lavado y perforado?. |  |  |
| 1. La recolección de envases vacíos de agroquímicos es realizada en la finca? |  |  |
| 1. Cuenta con los manifiestos de entrega? |  |  |
| 1. Datos del Centro de Acopio con el que opera: | | |
| **Otros puntos resaltantes que considere el TF:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Fiscalizadores | Productor |