COLTURA: BARBABIETOLA DA ZUCCHERO

ANNO DI CAMPAGNA: 2026

AZIENDA: _____

P.IVA O CODICE FISCALE: _____

SCHEDA MAGAZZINO DEI PRODOTTI <u>FITOSANITARI</u>

DAL _____ /_____ / _____ **AL** _____/_____ /_____

FORMULATO COMMERCIALE (nome commerciale del prodotto)	**QUANTITA' GIACENZA INIZIALE**	**QUANTITA' ACQUISTATA DURANTE LA CAMPAGNA**	**QUANTITA' GIACENZA FINALE**	**IMPIEGATO ANCHE SU ALTRE COLTURE**
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐

☐ **I PRODOTTI NON INDICATI NELLA TABELLA, MA PRESENTI NEL REGISTRO DEI TRATTAMENTI, SONO STATI ACQUISTATI E UTILIZZATI DURANTE LA CAMPAGNA SENZA STOCCAGGIO.**

Indicare la struttura dove sono conservati i prodotti:

- ☐ Magazzino
- ☐ Armadietto
- ☐ Altro (specificare) _____

Indicare il sito/i di stoccaggio se diverso/i dalla sede aziendale:

_____

Si ricorda all'agricoltore l'obbligo di detenere kit del pronto soccorso con dispositivi medici in corso di validità e di controllare i DPI aziendali con particolare attenzione per i filtri delle maschere e la loro scadenza.

Firma del legale rappresentante

_____

COLTURA: BARBABIETOLA DA ZUCCHERO

ANNO DI CAMPAGNA: 2026

AZIENDA: _____

P.IVA O CODICE FISCALE: _____

SCHEDA MAGAZZINO DEI PRODOTTI <u>FERTILIZZANTI</u>

DAL _____ /_____ / _____ **AL** _____/_____ /_____

FORMULATO COMMERCIALE (nome commerciale del prodotto)	**QUANTITA' GIACENZA INIZIALE**	**QUANTITA' ACQUISTATA DURANTE LA CAMPAGNA**	**QUANTITA' GIACENZA FINALE**	**IMPIEGATO ANCHE SU ALTRE COLTURE**
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐

☐ **I PRODOTTI NON INDICATI NELLA TABELLA, MA PRESENTI NEL REGISTRO DELLE FERTILIZZAZIONI, SONO STATI ACQUISTATI E UTILIZZATI DURANTE LA CAMPAGNA SENZA STOCCAGGIO.**

Indicare la struttura dove sono conservati i prodotti:

- ☐ Magazzino
- ☐ Armadietto
- ☐ Altro (specificare) _____

Indicare il sito/i di stoccaggio se diverso/i dalla sede aziendale:

_____

Si ricorda all'agricoltore l'obbligo di detenere kit del pronto soccorso con dispositivi medici in corso di validità e di controllare i DPI aziendali con particolare attenzione per i filtri delle maschere e la loro scadenza.

Firma del legale rappresentante

_____