

**USO AGRICOLO**

**TRATTAMENTI CON PRODOTTI FITOSANITARI**

ANNO: \_\_\_\_\_

**COLTURA:** \_\_\_\_\_

SUPERFICIE in ettari \_\_\_\_\_

DATA	NOME COMMERCIALE PRODOTTO FITOSANITARIO	QUANTITA' IMPIEGATA litri o chili	SUPERFICIE TRATTATA ettari	AVVERSITA' CHE RENDE NECESSARIO IL TRATTAMENTO	NOME DI CHI EFFETTUA IL TRATTAMENTO (1)	NOTE

(1) Se compilata dal "terzista", questi apporrà timbro e firma.