

**Ley Provincial N° 1.163/95**

**Decreto Reglamentario N°1.228/03**

**"DE PROTECCIÓN A LA SALUD HUMANA, ANIMAL Y VEGETAL**

PROTOCOLO DE HABILITACION DE EMPRESAS

TERRESTRES APLICADORAS DE PRODUCTOS

FITOSANITARIOS

Autorizado por Disposición N°.....

## PROTOCOLO DE HABILITACION DE EMPRESAS TERRESTRES APLICADORAS DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS

Solicitud de inscripción N°.....

Nombre de la Firma.....

Domicilio – lugar del establecimiento.....

Localidad:.....

T.E.....E.MAIL.....

### CROQUIS DE LAS INSTALACIONES :

Coincide con lo presentado : SI ☐ NO ☐

Ubicación correcta: (fuera del radio urbano) SI ☐ NO ☐

### LUGAR DESTINADO A OFICINA:

Separado del deposito de maquinaria y productos quimicos: SI ☐ NO ☐

### ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS:

Lugar correcto (anexo a la oficina o en deposito de maquinarias, separados alimentos, vestimentas, etc.): SI ☐ NO ☐

Mercadería legalmente etiquetada, envasada y con fecha de vencimiento: SI ☐ NO ☐

### REGISTRO Y DOCUMENTACIÓN:

Registros requeridos para cumplir con la Ley 1.163: SI ☐ NO ☐

### ELEMENTOS DE SEGURIDAD:

Equipos de protección para los operarios: SI ☐ NO ☐

Cantidad apropiada en relación a la cantidad de operadores: SI ☐ NO ☐

Condiciones: Bueno ☐ Regular ☐ Malo ☐

Equipo de protección faltante: .....

Extintores de fuego adecuados: ubicados en lugares visibles y de fácil acceso: SI ☐ NO ☐

PRIMEROS AUXILIOS: Caja de primeros auxilios: SI ☐ NO ☐

Observaciones: (los ítems señalados como NO corresponde a aquellos a poner en regla. Se señala el plazo solicitado para su cumplimiento).

.....  
.....  
.....  
.....

### **EQUIPOS DE APLICACIÓN TERRESTRES DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS**

Serán evaluados según el “Protocolo de Verificación Técnica de equipos terrestres de aplicación de productos fitosanitarios” presentado por el técnico responsable de la empresa.

Formosa, .....

Firma del propietario o  
responsable

Firma y sello profesional habilitante