

Ley Provincial N° 1.163/95

Decreto Reglamentario N° 1228/03

"DE PROTECCIÓN A LA SALUD HUMANA, ANIMAL Y VEGETAL

ANEXO 1

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN TÉCNICA DE EQUIPOS

TERRESTRES DE APLICACIÓN DE PRODUCTOS

FITOSANITARIOS

Profesional verificador Ing. Agrónomo.....
Matricula profesional N°.....

Autorizado por Resolución N° 1.030/18

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN TÉCNICA DE EQUIPOS TERRESTRES DE APLICACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS

Solicitud de inscripción N°.....

Nombre de la Firma o propietario.....

Domicilio – lugar del establecimiento.....

Localidad:.....

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

Equipo pulverizador para servivio propio tercero

OPERADORES (aplicador de productos fitosanitarios)

Nombre y apellido..... DNI:.....

N° de habilitación:..... Válido hasta.....

Dirección:.....

Localidad:.....

Telefono:.....

E-mail:.....

Alta en ART:..... (copia de certificado)

Nombre y apellido..... DNI:.....

N° de habilitación:..... Válido hasta.....

Dirección:.....

Localidad:.....

Telefono:.....

E-mail:.....

Nombre y apellido..... DNI:.....

N° de habilitación:..... Válido hasta.....

Dirección:.....

Localidad:.....

Telefono:.....

E-mail:.....

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN TÉCNICA DE EQUIPOS TERRESTRES DE APLICACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS (corresponde una planilla por cada equipo de trabajo)

EQUIPO:

Lugar de guarda de la máquina.....

De Arrastre..... Autopropulsado..... Maquina montada.....

Marca..... Modelo.....

Año de fabricación..... N° de chasis.....

Cabina tractor : SI NO

USOS: Aplicación de: Insecticidas:..... Fungicidas:..... Herbicidas:.....

Fertilizantes: Otros (Especificar):.....

INSTRUMENTAL Funciona

Sistema computarizado:..... SI NO

Velocímetro: SI NO

Tacómetro: SI NO

Manómetro: SI NO

Otros:

BOTALÓN

Ubicación: Delantero..... Trasero..... Ancho:mts

Cantidad de picos:..... Portapicos: Unico..... Multiple.....

Cortina: De Viento..... Mecanica..... Ninguna.....

Sistema antioscilación: Pendular Trapezoidal..... Ninguno.....

TANQUE

Material:..... Capacidad:..... litros

- Agitador: Hidráulico Mecánico..... Otro..... Ninguno.....

Funciona SI NO

- Boquilla Hidrolavadora de tanque SI NO

Funciona SI NO

SISTEMA DE CARGA DE FITOSANITARIOS Y/O HIDROLAVADO DE ENVASES

Funciona

Sistema de carga del producto SI NO

Boquilla hidrolavadora de envases SI NO

Tanque Agua limpia: SI NO

Sistema combinado carga y lavado envases: SI NO

CARGA DE AGUA DEL EQUIPO

Usa la bomba del pulverizador: SI NO

Válvula antiretorno SI NO

LLAVE DE CORTE: SI NO

FILTRO PREVIO A LA BOMBA: Funciona SI NO

BOMBA: Marca:..... Modelo:.....

Tipo:..... Caudal:..... L/min

Cumple requisito: SI NO

DEPOSITO DE AGUA PARA HIGIENE PERSONAL: SI NO

Anexado a la pulverizadora: SI NO

PRESIÓN DE TRABAJO: manómetro general.....bar

Presión promedio de las boquillas del botalón.....bar

CALIBRACIÓN DEL EQUIPO: caudal individual, chequear todas las boquillas

Tipo y número de pastilla:.....

Boquilla N°	L/min	Boquilla N	L/min
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

Caudal promedio.....lts/minuto
Caudal promedio (+ 5%)..... lts/minuto
Caudal promedio (- 5%)..... lts/minuto

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL: SI NO

Otros:

Extintor	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Cartelería de seguridad	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Señalética del equipo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

ESTADO GENERAL DEL EQUIPO

Bueno Regular Malo

El propietario de la máquina firma de conformidad el presente protocolo de verificación comprometiéndose a renovar y/o reparar los componentes que se desgasten y/o alteren por el uso o roturas luego de esta verificación técnica, para asegurar el correcto funcionamiento y la correcta aplicación.

Se adjunta contrato de Póliza de seguro de máquina, correspondiente a la responsabilidad civil hacia tercero vigente al momento de su inscripción

Formosa.....

Firma y aclaración propietario

Firma y aclaración profesional

Reservado para el Área de aplicación de la Ley Provincial N°1.163/95

Validez de la presente Verificación Técnica: hasta

El Área de aplicación de la Ley N° 1.163 se reserva la potestad de realizar, cuando considere necesario, una inspección del funcionamiento de las maquinas declaradas.

Formosa,

Firma y sello de la autoridad de
Aplicación Ley Prov. N° 1.163/95

