

**Ley Provincial N° 1.163/95**

**Decreto Reglamentario N°1228/03**

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

## PROTOCOLO DE HABILITACIÓN DE EMPRESAS AEREAS APLICADORAS DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS

Autorizado por Disposición N°.....

## PROTOCOLO DE HABILITACIÓN DE EMPRESAS AEREAS 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 de 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 Provincial N° 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: SI ☐ NO ☐

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 corregir. Se señala el plazo solicitado para su cumplimiento).

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

Formosa, .....

Firma del propietario o  
Responsable

Firma y sello profesional habilitante