

Ley Provincial N° 1.163/95

Decreto Reglamentario N°1.228/03

"DE PROTECCIÓN A LA SALUD HUMANA, ANIMAL Y VEGETAL

PROTOCOLO DE HABILITACIÓN DE EMPRESAS
APLICADORAS DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS
EN AREAS URBANAS

Autorizado por Disposición N°.....

PROTOCOLO DE HABILITACIÓN DE EMPRESAS APLICADORAS DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS EN AREAS URBANAS

Solicitud de inscripción N°.....

Nombre de la Firma.....

Domicilio – lugar del establecimiento.....

Localidad:.....

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

CROQUIS DE LA INSTALACIÓN COMERCIAL:

Coincide con lo presentado : 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: SI ☐ NO ☐

Ubicados en lugares visibles y de fácil acceso: SI ☐ NO ☐

PRIMEROS AUXILIOS:

Caja de primeros auxilios: SI ☐ NO ☐

EQUIPOS DE TRABAJO

Equipos manuales

1.-

Tipo:.....

.....

Características:.....

.....

Estado apropiado de uso:

.....

.....

2.-

Tipo:.....

.....

Características:.....

.....

Estado:.....

.....

3.-

Tipo:.....

.....

Características:.....

.....

Estado:.....

.....

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

