EVIDENCIJSKI LIST O UPORABI SREDSTAVA ZA ZAŠTITU BILJA

Ime i prezime korisnika – osoba koja je provela tretiranje: _____

Vlasnik (posjednik) bilja,biljnih proizvoda,tretiranog objekta ili površine:_____

MIBPG (Matični identifikacijski broj poljoprivrednog gospodarstva): _____

Katastarska općina i broj katastarske čestice/ naziv objekta/ šumarija, gospodarska jedinica , odjel, odsjek i tretirana površina u m²:

_____

Ako na površini raste više kultura ,navesti površinu u m² za svaku kulturu: _____

_____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Red. br.	**Datum i vrijeme tretiranja**	**Bilje,biljni proizvod,objekt površina, prijevozno sredstvo**	**Razvojna faza tretiranog bilja**	**Namjena tretiranja**	**Trgovački naziv sredst. (kada se koristi mješavina navesti sva sredstva)**	**Aktivna tvar**	**Količina utrošenog škropiva (l)**	**Količina sredstva kg/ha ili l/ha ili koncentracija**	**Količina utrošene aktivne tvari (kg)**	**Datum berbe žetve,košnje vađenje iz tla i prerade uskladištenih polj proizvoda**	**Napomena**
1											

2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											