JUNTA DE ANDALUCIA

ANEXO VIII INFORME DE LOS VUELOS DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS

CULTIVO:		c	RGAN	ISMO/S	NOCIVO/S	S:									
FECHA VUE	LO:			ID ARC	HIVO SHA	PEFIL	E GENER	RADO	:						
					IDENTIF	ICAC	IÓN DEL	CLIE	NTE						
Nombre del a de la/s parcela	gricultor y	o entidad	l titular								N	IF:			
Domicilio:			'				Térm. municipal:					ódigo ostal:			
Teléfono 1:				Teléfond	2:			Ma	ail:						
			TIFICA	CION E	EL DIREC	TOR [DEL TRA	AMIE	NTO	Y TEC	NICOS	DE AF	PI		
Nombre del D	tor. tratam	iiento:									NIF:				
Titulación:		'				Telé	fono 1:				Teléfo	ono 2:			
API/ Entidad a	a la que pe	ertenece				·	·		Mail:		·				
Otros técnicos presentes	s de la API	I/Entidad						,			NIF técnic	otros			
			IDENTI	FICACI	ÓN DE LA	EMPF	RESA DE	TRAT	AMIE	NTOS	AÉREO	S			
Nombre de la empresa / entida tratamientos aéreos								NIF:							
Domicilio:	:			Térm. municipal:			С		Cód	igo Pos	stal:				
Teléfono 1				Teléfo	no 2			Ма	ail:		·		·		
Nº de inscripc	ión de la e	empresa e	n el RO	PO:											
					IDENTII	FICAC	IÓN DEL	PILO	то						
											NIF:				
Nombre del piloto:											IVII .				
			IDFI	NTIFICA	ACIÓN Y CA	ARAC	TFRIZAC	ΙΟΝ Γ	OF I A	AFRO	ONAVE				
Matrícula de la	a aeronave	e:			misora Tierra (SÍ/NO)				Dis	pone d			e almacenan	niento	
Disponibilidad de DGPS configurado para archivos < <shapefile>> (SÍ/NO)</shapefile>			Disponibilidad de equipo < <flowmeter>> (SÍ/NO)</flowmeter>				Dis	Dispone de seguro de Responsabilidad Civil y riesgo químico en vigor (SÍ/NO)							
- Conaponios	(01/110)	,													
		IDENT	IFICA	CIÓN D	E EL/LOS F	PROD	UCTO/S	TITOS	SANIT	ARIO/	S EMPL	EADO	S		
Nombre comercial: Materia activa		a:	Nº registro:	tro: Dosis: (Cantidad de producto por Ha)				Capacida los enva usado	ses	Nº de envases utilizados.	se	Plazo guridad (días)			
														-	

	CARACTERIZACIÓN DE LAS PARCELAS TRATADAS (Referencias SIGPAC de la publicación en vigor)										
Provincia	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto	Superficie (Has)	Provincia	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto	Superficie (Has)

VERIFICACIONES EFECTUADAS EN PISTA: (marcar lo que proceda)	SI	NO
Antes de la carga del producto fitosanitario se ha comprobado que los equipos de posicionamiento de la aeronave funcionan adecuadamente.		
Antes de iniciar cada vuelo se ha comprobado que el equipo no presenta fugas de producto y que funciona correctamente. En caso de detectarse fugas, éstas se han subsanado antes de reiniciar el siguiente vuelo.		
Las personas implicadas en el manejo de los productos fitosanitarios disponen en todo momento de los EPI correspondientes (mascarilla, guantes, botas, mono) y están en posesión del carné de aplicador de productos fitosanitarios (básico/ cualificado o piloto agroforestal) según proceda.		
Los envases de productos fitosanitarios antes de la carga se encontraban cerrados y precintados.		
Los productos fitosanitarios a usar y dosis a aplicar concuerdan con lo notificado a la Administración e indicado por el fabricante.		
No se ha realizado la mezcla del producto fitosanitario antes de su incorporación al depósito, salvo que así lo indique el fabricante. En esos casos el producto se ha incorporado cuando el depósito se ha llenado hasta la mitad de agua, terminándose de llenar posteriormente. Se ha procedido al triple enjuague de los envases vacíos de productos fitosanitarios, incorporándose el caldo al depósito de la aeronave.		

	CARACTERIZACIÓN DE LOS VUELOS							
Vuelo Nº	Hora inicio	Hora fin	Producto aplicado	Pista aterrizaje usada				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

VERIFICACIONES EFECTUADAS TRAS EL TRATAMIENTO: (marcar lo que proceda)	SI	NO
--	----	----

Los envases vacios son lievados a	a un punto de recogida autorizado.		
	director del tratamiento los archivos del vue ,(.shp),(.shx). Sistema de referencia EPSG		
OBSERV	ACIONES / INCIDENCIAS/ OTRAS INFOR	RMACIONES A DESTACAR	
Reflejar cualquier incidencia de in	terés respecto al titular/es; parcelas; aerona	aves, etc.	
	ormente reflejados. Los abajo firmantes	s declaran su conformidad con el pre	esente
nforme de los vuelos efectuado	os:		
En	a de	de 201	
EL AGRICULTOR O	EL DIRECTOR DEL	POR LA EMPRESA APLICA	ADORA
TITULAR PARCELAS	TRATAMIENTO		
-do:	Fdo:	Fdo:	

La empresa aplicadora vela porque la zona de carga de aeronaves queda libre de vertidos y restos de envases.

Este informe debe venir firmado al menos por el director del tratamiento y la empresa aplicadora.

Indiquense los nombres de los firmantes.

Este documento y la información georreferenciada <<shapefile>>, de los tratamientos efectuados deberán guardarse durante 3 años en los archivos de la empresa aplicadora que los realice.

Diariamente. Una copia de los informes de vuelo del día, firmados y en formato "pdf" debe remitirse a la Delegación Territorial de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural correspondiente junto con los archivos <shapefile> de los vuelos. Todo ello a la dirección de correo electrónico habilitada a tal efecto.