

SANTA FE: Receta de Venta/ Expendio



Datos a completar manualmente

- Lugar
- Fecha
- Nombre del adquirente
- Domicilio: Localidad
- Producto/s
- Principio activo
- Concentración
- Cantidad
- Uso declarado
- Restricciones de uso

TALONARIO IMPRESO
ORIGINAL (1° cuerpo): Profesional autorizante
DUPLICADO (2° cuerpo): Adquirente
TRIPLICADO (3° cuerpo): Expendedor

Firma y Sello del profesional

- N.º de Matrícula y Registro

N.º de serie

SANTA FE: Receta de Aplicación

MAGIC
Dirección Gral. Sanidad de Vegetal

CONVENIO
LEY 11273 - LEY 11354
DECRETO 552/97

COLEGIO DE
INGENIEROS AGRÓNOMOS
DE SANTA FE

SERIE A I - N° 115206
RECETA I

RECETA AGRONÓMICA
AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN

PRODUCTOR: _____
DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____ AUTORIZ. VENTA N°: _____
FECHA: ____/____/____

N° Y SUPLOTE	PLAGA/S	ESTADO	PRODUCTO ó Princ. Activo	DOSIS
CULTIVO A TRATAR y Estado Fenológico _____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

N° MATRÍC. EQUIPO APLIC.: _____
DISTANCIA A CENTRO/S POBLADO/S: _____ KM.
RESTRICCIONES y/o CONDICIONES DE APLICACIÓN: _____

Validez de la Receta: _____ días.
LUGAR Y FECHA: _____

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL
N° MATR. PROF. _____
N° REGISTRO _____

ORIGINAL
PRODUCTOR

TALONARIO IMPRESO
ORIGINAL: Productor
DUPLICADO: Aplicador
TRIPLICADO: Ing. Agr.

Datos del productor, Lugar físico de la aplicación y N.º de Autorización de Venta.

Datos del cultivo, superficie, plaga y Fitosanitario.

Datos del equipo de aplicación, distancia a centros urbanos, restricciones- condiciones de aplicación

Datos del profesional