

**Registro dei trattamenti fitosanitari**  
**(art.20 del DPR N.55/2012)**

Titolare dell'azienda

Cognome del titolare o Ragione Sociale

\_\_\_\_\_  
Nome

\_\_\_\_\_  
Data di nascita

\_\_\_\_\_  
Comune di nascita

\_\_\_\_\_  
Prov.

Partita IVA:

Codice Fiscale

Domicilio o Sede legale:

\_\_\_\_\_  
Indirizzo e numero civico

\_\_\_\_\_  
Comune

\_\_\_\_\_  
Prov.

\_\_\_\_\_  
C.A.P.

Il presente registro consta di n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ pagine compresa la copertina.

COLTURA	SUPERFICIE (ETTARI)	DATA TRATTAMENTI FITOSANITARI ESEGUITI (gg/mm/aaaa)	PRODOTTO FITOSANITARIO UTILIZZATO (*)	QUANTITA' IMPIEGATA (LITRI O CHIOGRAMMI)	AVVERSITA' DA CONTROLLARE

(\*) Indicare tutti i trattamenti eseguiti con prodotti T+,T, Xn,I, Nc

