



Núm. d'Elaborador _____ Cultiu _____ Campanya _____

QUADERN DE CONSERVACIÓ PRODUCCIÓ INTEGRADA

DADES IDENTIFICATIVES DEL PRODUCTOR

| | | |
|---|-------------|-----------|
| Nom del Productor/Raó social | | NIF/CIF |
| Nom i llinatges del representant autoritzat:* | | NIF/CIF |
| Adreça | | Municipi |
| Localitat | Codi Postal | Illa |
| Telèfon: | Fax: | Correu-e: |

DADES IDENTIFICATIVES DEL REPRESENTANT DEL SERVEI TÈCNIC

| | | |
|---------------------------|-------------------------------|-----|
| Tècnic responsable de P.I | NIF | Tlf |
| Associat a:(1) | Núm. D'Inscripció al ROPO(2): | |

(1) Només si procedeix (2) ROPO: Registre Oficial de Productors i Operadors. Obligatori a partir del 01/01/2014

El quadern de conservació és el document on es registren les dades relatives a les operacions i les intervencions en els processos de conservació, envasament i emmagatzematge, i serveix per a garantir-los, i aquest ha d'incloure com a mínim tota la informació recollida en les normes genèriques i específiques sobre producció integrada per a cada cultiu en el qual està inscrits en el registre d'operadors. El quadern de conservació és obligatori i sempre ha d'estar disponible per a la inspecció.

S'ha de disposar per escrit de les ordres del tècnic en producció integrada a l'elaboradors, signades per ambdós. En el cas d'emprar un quadern en forma digital, tots dos han de signar un compromís segons el qual es responsabilitzen de la veracitat de les anotacions.

Els sotasignats, en base a les dades que figuren en aquest Quadern de conservació, manifesta la seva conformitat al que estableix la Normativa de Producció Integrada (PI) a cadascuna de les accions detallades en aquest quadern, i declaren que les dades que figuren en aquest Quadern són certes

El tècnic responsable de PI

Nom i cognom

Elaborador

Nom i cognom

, de de 20__

Documentació que cal guardar juntament amb el quadern de conservació durant un mínim de 5 anys. En cas de tenir-la:

- Document d'assessorament
- Anàlisi de residus de productes fitosanitaris fets
- Llistat de parcel·les i albarà de control a l'entrada del producte
- Control de qualitat del producte abans d'entrada a la central i a la sortida del producte elaborat
- Pla de la central amb les zones diferenciades (emmagatzematge dels fruits, envasos buits envasament, expedició, etc...)
- Si els operadors no tenen la totalitat del producte en producció Integrada, registre de separació del producte (línia de manipulació o confecció, intervals de temps i personal implicat en el procés).



Núm. d'Elaborador _____ Cultiu _____ Campanya _____

ÍNDEX

| Full de: | | Data de revisió i signatura (1) | | | Observacions (1) |
|---|-------------|---------------------------------|--|--|------------------|
| Pla Neteja i desinfecció | Conforme | | | | |
| | No conforme | | | | |
| Aplicació de productes en postcollita | Conforme | | | | |
| | No conforme | | | | |
| | No aplica | | | | |
| Entrades de productes de PI | Conforme | | | | |
| | No conforme | | | | |
| Sortides de productes comercialitzats com a PI | Conforme | | | | |
| | No conforme | | | | |
| Realització d'anàlisis de residus (2) | Conforme | | | | |
| Control de qualitat de producte (entrada i sortida) | Conforme | | | | |
| | No conforme | | | | |

(1) Apartats a omplir pel tècnic responsable de Producció Integrada. (2) S'adjuntarà còpia dels fulls dels resultats de les anàlisis.



Núm. d'Elaborador _____ Cultiu _____ Campanya _____

NETEJA I DESINFECCIÓ

| Data(1) | Tipus d'aplicació (2) | Nom del producte comercial | Matèria activa i núm. registre | Concentració (dosi/volum) | Termini de seguretat (dies) | Justificació del tractament (3) |
|---------|-----------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

(1) Quan els tractaments fitosanitaris es realitzin per empreses de tractaments s'indicarà en la casella de la data, a més de la data, les lletres "ET"; i s'adjuntarà a aquest quadern el contracte de l'empresa de tractaments o consti a més del tractament efectuat el nom i l'adreça social de l'empresa.

(2) Polvorització, ... etc.

(3) Indicant el motiu del tractament, així com la plaga o la malaltia, si s'escau, i en quins llocs s'ha realitzat la desinfecció.



Núm. d'Elaborador _____ Cultiu _____ Campanya _____

APLICACIÓ DE PRODUCTES EN POSTCOLLITA

| Data(1) | Tipus (2) d'aplicació | Nom comercial del producte | Matèria activa i núm. registre | Concentr. dosi/volum | Termini seguretat (dies) | Kg ó litres | Observacions i altres dades (3) |
|---------|--------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-------------|------------------------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(1) Quan els tractaments fitosanitaris es realitzin per empreses de tractaments s'indicarà en la casella de la data, a més de la data, les lletres "ET"; i s'adjuntarà a aquest quadern el contracte de l'empresa de tractaments o consti a més del tractament efectuat el nom i l'adreça social de l'empresa.

(2) Immersió, dutxa, aplicació foliar, ... etc.

(3) Indicar sobre quines espècies i varietats s'han fet les aplicacions, amb especificació del lloc de magatzematge o conservació dels productes (cambra número, magatzem número, ...etc.) ,indicant el motiu del tractament, així com la plaga, malaltia,..., si s'escau.

Nota: s'afegiran tants fulls com sigui necessari.



Núm. d'Elaborador _____ Cultiu _____ Campanya _____

QUAN S'APLIQUIN PRODUCTES FITOSANITARIS DE LES CATEGORIES TÒXICS (1)

| Núm. de carnet d'aplicador | Nom i cognom de la/les persona/es que realitza/en els tractaments fitosanitaris |
|----------------------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

(1) (Aquest full només s'omplirà quan s'apliquin productes fitosanitaris de classificació toxicològica T. (Els productes molt tòxics, de classificació toxicològica T+ no estan permesos en producció integrada)

Nota: s'afegiran tants fulls com sigui necessari.



Núm. d'Elaborador _____ Cultiu _____ Campanya _____

REGISTRE ENTRADES DE PRODUCTES

| Data Recepció | Núm. D'albarà | Proveïdor | Producte | Quantitat | Verificat com(1) | | Núm. de lot a l'entrada(2) |
|---------------|---------------|-----------|----------|-----------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| | | | | | PI | CV/AT | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

(1) PI: producte producció integrada CV/AT: producte convencional o altres qualificacions

(2) Núm. De lot assignat al producte a l'entrada. Pot ser el número de lot que indica el proveïdor en el seu albarà i etiqueta o un número de lot propi (en olivar pot ser el tanc on es elabora l'oli)

Nota: s'afegiran tants fulls com sigui necessari.

Quadern de Conservació - 6/11



Núm. d'Elaborador _____ Cultiu _____ Campanya _____

REGISTRE D'EMMAGATZEMATGE

| Data d'entrada | Producte | Núm. de tac | Quantitat (kg/L) | Producte envasat i qualificació (1) | | |
|----------------|----------|-------------|------------------|-------------------------------------|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Nota: s'afegiran tants fulls com sigui necessari.



Núm. d'Elaborador _____ Cultiu _____ Campanya _____

REGISTRE D'ENVASAMENT

| Data | Producte envasat i qualificació (1) | Núm. lot del producte envasat | Núm. Total d'unitats envasades (2) | Quantitat total de producte envasat | Quantitat total producte descartat | Núm. De lot del producte final | Data de caducitat del producte final |
|------|--|----------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(1) PI: producte producció integrada CV/AT: producte convencional o altres qualificacions

(2) Indicar la mida de l'envàs (1L, 2L, 5L, etc)

Nota: s'afegiran tants fulls com sigui necessari.



Núm. d'Elaborador _____ Cultiu _____ Campanya _____

SORTIDES DE PRODUCTES COMERCIALIZATS COM A PRODUCCIÓ INTEGRADA

| Data | Núm. De lot del producte final | Núm d'albarà | Destí (titular) Nom, adreça i NIE/CIF | Producte, qualificació (1) | Quantitat(Kg/L) |
|------|--------------------------------|--------------|--|----------------------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(1) Indicar la marca si és Producció integrada, convencional o altres



Núm. d'Elaborador _____ Cultiu _____ Campanya _____

REGISTRE CONTROL D'ETIQUETES AMB LOGO

| Data | Núm. De lot del producte final | Quantitat(Kg/L) | Mida d'Envasos | Núm d'etiquetes | | Observacions |
|------|--------------------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------|--------------|
| | | | | Núm. d'inici | Núm. final | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Nota: s'afegiran tants fulls com sigui necessari.



Núm. d'Elaborador _____ Cultiu _____ Campanya _____

REALITZACIÓ D'ANÀLISIS DE RESIDUS

| Data presa de la mostra | Data de tramesa al Laboratori | Espècie | Varietat | Núm. de mostres preses | Núm. del butlletí de l'anàlisi | Substàncies actives detectades | Observacions (1) |
|-------------------------|-------------------------------|---------|----------|------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(1) Indicar el Laboratori que l'ha realitzat.