



Núm. D'operador \_\_\_\_\_ Cultiu: \_\_\_\_\_ Campanya \_\_\_\_\_

# QUADERN D'EXPLOTACIÓ PER A LA 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

Els sotassignats, en base a les dades que figuren en aquest Quadern d'Explotació, 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 d'Explotació són certes

**ADJUNTAR LA JUSTIFICACIÓ DEL SEGUIMENT DE PLAGUES I MALALTIES (captures setmanals, corba de vols, estimació de risc de malalties, etc...)**

El tècnic responsable de PI  
Nom i cognom

Productor  
Nom i cognom

, de 20\_\_

Documentació que cal guardar juntament amb el quadern d'explosió durant un mínim de 5 anys

En cas de tenir-la:

- Document d'assessorament
- Certificats d'inspecció de la maquinària pròpia de tractaments
- Contractes de tractaments, fets per una empresa de serveis o de tractaments
- Anàlisis de residus de productes fitosanitaris fets
- Albarans de lliurament d'envasos a un gestor de residus o a SIGFITO



Núm. D'operador \_\_\_\_\_ Cultiu: \_\_\_\_\_ Campanya \_\_\_\_\_

## ÍNDEX

	Full
<b>1. Dades Identificatives dels Equips d'Aplicacions de Tractament fitosanitari</b>	<b>3</b>
<b>2. Relació d'explotacions de Producció Integrada</b>	<b>4</b>
<b>2. 1 Dades Identificatives de l'explotació</b>	<b>4</b>
<b>2. 2 Dades Medioambientals de l'explotació</b>	<b>5</b>
<b>3. Dades del Cultiu</b>	<b>6</b>
<b>4. Maneig del sòl. Labors Culturals</b>	<b>7</b>
<b>5. Abonat</b>	<b>8</b>
<b>6. Reg</b>	<b>10</b>
<b>7. Tractament fitosanitari</b>	<b>11</b>
<b>8. Trampes, difusors</b>	<b>12</b>
<b>9. Introducció Insectes Auxiliars</b>	<b>12</b>
<b>10. Tractament postcollita, locals, mitjans de transport i registre d'anàlisis de plaguicides</b>	<b>13</b>
<b>11. Recol·lecció i venda</b>	<b>15</b>
<b>12. Document per a la recomanació d'aplicació de productes fitosanitaris</b>	<b>16</b>
<b>13. Revisió i calibratge de la maquinària de tractament fitosanitaris i herbicides</b>	<b>17</b>



Núm. D'operador \_\_\_\_\_ Cultiu: \_\_\_\_\_ Campanya \_\_\_\_\_

## 1. DADES IDENTIFICATIVES DELS EQUIPS D'APLICACIÓ DE TRACTAMENT FITOSANITARI

Tractament fitosanitari:  Pròpia  Empresa de tractament

### Dades de l'aplicador de tractament fitosanitari

Núm. (1)	Nom de l'aplicador i NIF	NIF	Núm. de carnet	Data d'alta/ nivell de formació

(1) Serà un número correlatiu 1, 2, 3 ...

### MODEL A. Tractament fitosanitàries pròpies

#### Descripció de la màquina de tractament

Codi de maquinària (1)	Tipus de maquinària de tractaments (2)	Model de maquinària	Data de compra (3)	Data darrera inspecció oficial favorable	Núm. d'Inscripció ROMA( 4)

(1) Serà un número correlatiu 1, 2, 3

(2) P: Polveritzador A: Atomitzador P: Pistola X: Altres

(3) Quan sigui procedent

(4) ROMA: Registre Oficial de la Maquinària de Tractaments

### MODEL B. Tractament fitosanitàries amb empreses de tractaments

#### Empresa de tractament

Núm.	Nom de l'empresa	CIF	Núm. d'inscripció ROPO

Adjuntar còpia del contracte entre l'operador i empresa i, del certificat de la darrera inspecció oficial favorable





Núm. D'operador \_\_\_\_\_ Cultiu: \_\_\_\_\_ Campanya \_\_\_\_\_

## 2.2 DADES MEDIOAMBIENTALS DE L'EXPLOTACIÓ

Núm. Parcel·la / codi UHC(1)	Via o àrea pública urbana(2)	Captació d'aigua(3)		Zona vulnerable(5)	Zones específiques(6)	
		Inclòs en la parcel·la (SI/NO)	Distància(4)		Parcialment (SI/NO) (7)	Totalment (SI/NO)

- (1) El codi de parcel·la ha de coincidir amb el que s'especifica al full número 4
- (2) La plantació o una part de la mateixa es troba confrontant a una via o àrea pública urbana. SI/ NO.
- (3) Indicar si hi ha a la parcel·la un punt de captació d'aigua procedent de pous i masses d'aigua per a consum humà
- (4) Si no està a l'explotació indicar la distància a la mateixa (en metres). En cas afirmatiu adjunteu al quadern d'explotació un croquis que inclogui la seva ubicació
- (5) Zona vulnerable. Posar SI/NO
- (6) Es consideren zones específiques, segons l'article 34 del RD 1311/2012, les zones d'extracció d'aigua per a consum humà, les Zones de protecció d'hàbitats i espècies i Zones de protecció d'espècies aquàtiques significatives declarats protegits en virtut del Reglament de la Planificació hidrològica, les Zones de protecció declarades en el marc del RD 139/2011 per al desenvolupament del Llistat d'Espècies Silvestres en Règim de Protecció Especial i del Catàleg Espanyol d'Espècies Amenaçades, o del RD 1997/1995 pel qual s'estableixen mesures per a contribuir a garantir la biodiversitat mitjançant la conservació dels hàbitats naturals i de la fauna i flora silvestres
- (7) En cas afirmatiu, indicar les hectàrees de parcel·la afectada

**NOTA: S'afegiran tants fulls com sigui necessari**



Núm. D'operador \_\_\_\_\_ Cultiu: \_\_\_\_\_ Campanya \_\_\_\_\_

### 3. DADES DEL CULTIU.

Codi UHC (1)	Varietat	Portaempelt	Núm. arbres/ha	Edat	Marc de plantació	Núm. Lot material (2)
Observacions						

- (1) El codi de parcel·la ha de coincidir amb el que s'especifica al full número 4
- (2) Per a plantacions antigues que no puguin acreditar la seva procedència, posar N/A





Núm. D'operador \_\_\_\_\_ Cultiu: \_\_\_\_\_ Campanya \_\_\_\_\_

### 5. ABONAT (Adjuntar còpia d'anàlisi de sòl)

#### ABONAT PER PASTURA

Codi UHC(1)	Tipus d'animals	Equivalència entre tipus d'animal i Kg N/ha(2)	Núm. d'animals	Temps de permanència (3)	UF/ha (4)			
					N2	P2 O5	K2 O	Altres
<b>TOTAL</b>								

(1) El codi de la parcel·la ha de coincidir amb el que s'especifica al full número 4

(2) EQUIVALÈNCIA. Segons Tabla 2 de la Resolució del Conseller d'Agricultura, Medi Ambient i Territori de 5 de novembre de 2013, per la qual s'aprova el programa d'actuació aplicable a les zones declarades vulnerables en relació amb la contaminació de nitrats d'origen agrari de les Illes Balears

(3) Indicar els mesos a l'any (des de..... Fins.....)

(4) Mínim calcular el nitrogen

#### ABONAT MINERAL I ORGÀNIC (Mineral, orgànic, fertirrigació)

Calcular las UF de la M.O tenint en compte la Resolució del Conseller d'Agricultura, Medi Ambient i Territori de 5 de novembre de 2013, per la qual s'aprova el programa d'actuació aplicable a les zones declarades vulnerables en relació amb la contaminació de nitrats d'origen agrari de les Illes Balears

Codi UHC(1)	Data	Tipus d'aplicació(2)	Motiu d'aplicació(3)	Formulat o tipus d'adob orgànic	Riquesa (%)				Quantitat (kg-l/ha)	UF/ha			
					N2	P2 O5	K2 O	Altres		N2	P2 O5	K2 O	Altres
<b>TOTAL</b>													

(1) El codi de parcel·la ha de coincidir amb el que s'especifica al full número 4

(2) F= foliar; T =terreny; R= Fertirrigació En cas de fertirrigació es descriurà la solució mare

(3) Adobament de fons, superfície etc. Si es realitza abonat FOLIAR I D'OLIGOELEMENTS s'haurà de justificar tècnicament la seva aplicació





Núm. D'operador \_\_\_\_\_ Cultiu: \_\_\_\_\_ Campanya \_\_\_\_\_

**ADOBAT TOTAL (suma d'abonat per pastura i abonat mineral i orgànic)**

Codi UHC(1)	UF/ha Abonat per pastura				UF/ha Abonat mineral i orgànic				TOTAL UF/ha			
	N2	P2 O5	K2 O	Altres	N2	P2 O5	K2 O	Altres	N2	P2 O5	K2 O	Altres

(1) El codi de parcel·la ha de coincidir amb el que s'especifica al full número 4



Núm. D'operador \_\_\_\_\_ Cultiu: \_\_\_\_\_ Campanya \_\_\_\_\_

6. REG (Per al reg es podrà utilitzar un dels dos models que es recull al full següent). Adjuntar còpia de l'anàlisi d'aigua en vigor.

**6.1 MODEL A**

Codi UHC	Origen de l'aigua	Tipus de reg(1)	Data o període	Superfície (ha)	Precipitació (l/ha)	Dosi reg (m3/ha)	Observacions

(1) El codi de parcel·la ha de coincidir amb el que s'especifica al full número 4 (2) G: De gota a gota; A: aspersió; Altres

Total d'unitats fertilitzants de nitrogen aportades amb el reg i la fertilització: \_\_\_\_\_

Volum d'aigua total aportat durant la campanya: \_\_\_\_\_

**6.2 MODEL B**

Codi UHC	Origen de l'aigua	Tipus de reg(2)	Tipus d'emissors	Cabal dels emissors	Núm. D'emissors	Data o període	Freqüència de reg	Temps de reg	Volum total d'aigua aplicat	Freqüència d'adobat	Fórmula d'adobat i/o Kg. aplicats

(1) El codi de parcel·la ha de coincidir amb el que s'especifica al full número 4 (2) G: De gota a gota; A: aspersió; Altres

Total d'unitats fertilitzants de nitrogen aportades amb el reg i la fertilització: \_\_\_\_\_

Volum d'aigua total aportat durant la campanya: \_\_\_\_\_





Núm. D'operador \_\_\_\_\_ Cultiu: \_\_\_\_\_ Campanya \_\_\_\_\_

**8. TRAMPES, DIFUSORS, FEROMONES. (SI S'ESCAU)**

Codi UHC(1)	Identificació del medi de defensa(2)	Nom comercial	Motiu de col·locació(3)	Núm. de trampes/ha	Data col·locació	Data de canvi difusors	Data retirada	Observacions

(1) El codi de parcel·la ha de coincidir amb el que s'especifica al full número 4

(2) Fons engomats, trampes cromatòpiques, trampes deltes, etc....

(3) Plaga a controlar i si és detecció de plaga, captura massiva, etc

**9. INTRODUCCIÓ D'AUXILIARS. (SI S'ESCAU)**

Codi UHC (1)	Data	Fauna auxiliar introduïda	Plaga que controla	Insectes/m2	Proveïdor	Eficàcia	Observacions

(1) El codi de parcel·la ha de coincidir amb el que s'especifica al full número 4

(2) Valorar del 0 al 3 d'acord amb el següent barem: 0 eficàcia nul·la, 1 eficàcia dolenta, 2 eficàcia regular, 3 eficàcia bona



Núm. D'operador \_\_\_\_\_ Cultiu: \_\_\_\_\_ Campanya \_\_\_\_\_

**10. TRACTAMENTS POSTCOSECHA, LOCALS, MITJANS DE TRANSPORT I REGISTRE D'ANALISIS DE PLAGUICIDES EFECTUATS (SI S'ESCAU)**

**10.1 TRACTAMENTS POSTCOSECHA (en producte vegetal)**

Data	Producte tractat	Plaga, malaltia	Justificació del tractament(1)	Quantitat de producte vegetal tractat (Tm)	Producte Fitosanitari	
					Nom comercial	Nº Registre

(1) Superació de llindars, condicions meteorològiques, etc.

**10.2 TRACTAMENTS LOCAL D'EMMAGATZEMATGE**

Data	Local tractat	Volum tractat (m3)	Producte Fitosanitari	
			Nom comercial	Nº Registre



Núm. D'operador \_\_\_\_\_ Cultiu: \_\_\_\_\_ Campanya \_\_\_\_\_

### 10.3 TRACTAMENT MITJANS DE TRANSPORT

Data	Vehicle tractat (Matrícula)	Producte Fitosanitari	
		Nom comercial	Nº Registre

### 10.4 REGISTRO DE ANALISIS DE PLAGUICIDAS EFECTUADOS

Data	Cultiu o collita mostrejada	Parcel·la /Codi UHC(1)	Núm. de Bolletí	Laboratori	Substància Activa detectades

(1) Parcel·la. Indicar pol/parc i recinte o el codi de parcel·la que haurà de coincidir amb el que s'especifica al full número 4



Núm. D'operador \_\_\_\_\_ Cultiu: \_\_\_\_\_ Campanya \_\_\_\_\_

### 11. RECOL·LECCIÓ I VENTA

Codi UHC	Data de recol·lecció		Quantitat recol·lectada (kg)	Quantitat comercialitzada (kg)	Núm. Referència factura/ albarà(3)	Núm. de Lot(4)	Destinació		
	Inici	Final/parada(2)					Nom o raó social	NIF	Adreça

- (1) El codi de parcel·la ha de coincidir amb el que s'especifica al full número 4
- (2) Final/parada de recol·lecció. S'entén PARADA quan en una parcel·la es deixa de recol·lectar provisionalment durant uns dies.
- (3) A conservar durant 3 anys



Núm. D'operador \_\_\_\_\_ Cultiu: \_\_\_\_\_ Campanya \_\_\_\_\_

## 12. DOCUMENT PER A LA RECOMANACIÓ D'APLICACIÓ DE PRODUCTES FITOSANITARIS

### DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL PRODUCTOR

Codi/s UHC(1)	Núm. Id. (2)
---------------	--------------

(1) El codi de parcel·la ha de coincidir amb el que s'especifica al full número 4 (2) Es numeraran correlativament totes les recomanacions efectuades per la persona que fa la recomanació

### DADES DE L'APLICACIÓ DE PRODUCTES FITOSANITARIS

Plaga o malaltia a controlar	Núm. Reg./ producte comercial	Matèria activa	Termini seguretat (dies)	Dosi	Quantitat (kg-l/ha)

(1)Es pot recomanar diverses parcel·les o UHC. Especificar codis

### ALTRES RECOMANACIONS

Tipus de màquina a utilitzar, pressió i/o velocitat de treball	
Horari més recomanable per a aplicar	
Tècnic que fa la recomanació:	
Data per donar la recomanació :	
Demora màxima admissible per a l'aplicació, a partir d'aquesta notificació	
Data i Signatura tècnic	





Núm. D'operador \_\_\_\_\_ Cultiu: \_\_\_\_\_ Campanya \_\_\_\_\_

### 13. REVISIÓ I CALIBRATGE DE LA MAQUINÀRIA DE TRACTAMENTS FITOSANITARIS I HERBICIDES

Màquines de tractament en ús

Data...../...../.....

DADES DEL TITULAR			
Titular :			
Nom o raó social		Tel.:	Fax:
Direcció:	C.P.:	Localitat:	

DADES DE LA MÀQUINA					
Descripció de la màquina :					
Marca/Model			Any d'adquisició	Núm. ROMA	
Control/defectes	Control (1)	Defectes			Observacions
		Lleu (*)	Reparar (*)	Vigilar (*)	
Protecció					
Estat general					
Bomba					
Agitació					
Dipòsit					
Manòmetre					
Calibratge					
Distribució					
Filtres					
Barra					
Broquets					
Ventilador					
Un Altres					

(1) Control de cada un dels elements indicats; especifiqueu: F = Favorable, D = Desfavorable

(\*) Marqueu amb una creu, si escau, on correspongui

Nota: S'afegiran tants fulls com sigui necessari.

<b>VALORACIÓ DEL RESULTAT GENERAL DE LA REVISIÓ</b>	Favorable
	Desfavorable
En cas de resultar desfavorable, cal una nova revisió abans de: _____/_____/_____	

Signatura del titular

Signatura del tècnic que fa la revisió