

AERONVES (P) TRATAMIENTOS AÉREOS (A)

TIPO AERO NAVE: HELICÓPETRO / AVIONETA/ RPAS (DRONES)

TIPO AERONAVE	MATRICULA	Nº EQUIPOS COMPLETOS (1)	EQUIPOS FORMADOS POR ELEMENTOS SEPARADOS (2)	IDENTIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS						
				MARCA y MODELO (3)	TIPO DE BOMBA (6)	Nº IDENTIFICACIÓN (4)	FECHA DE ALTA (4)	MOTIVO DE ALTA (4)	FECHA DE INSCRIPCIÓN (5)	Nº INSCRIPCIÓN (5)
			BOMBA							
			DEPÓSITO DE ALMACENAMIENTO							
			DISPOSITIVO DE APLICACIÓN Y DOSIFICACIÓN							
			TIPO Y Nº DE BOQUILLAS							
			Nº Y LONGITUD DE PÉRTIGA							
			OTROS ELEMENTOS DEL EQUIPO (ESPECIFICAR)							

- (1) Indicar por orden el número de equipos que se pueden completar en el recinto.
- (2) Se describirán todos los elementos que forman el equipo destinado a la aplicación de plaguicidas, incluido los accesorios que sean fundamentales para su correcto funcionamiento. Se cumplimentarán tantas líneas y hojas como sean necesario.
- (3) Marca y modelo se podrán identificar mediante factura de compra o de servicios de los equipos.
- (4) Nº de serie marcado en el equipo si lo hubiera, si no, el titular le asignará uno propio para esa instalación. Fecha de alta (DD/MM/AAAA). Equipo nuevo, Equipo en uso, Cambio de titular, Otros motivos.
- (5) A rellenar por la Administración.
- (6) Hidráulica, eléctrica, membrana, pistón, otros.