

**INSTALACIONES FIJAS EN CAMPO (INVERNADEROS) TRATAMIENTOS INVERNADEROS (I)****MOTIVO DEL ALTA:****MOTIVO DE LA BAJA:****LOCALIZACIÓN RECINTO:****TIPO DE INSTALACIÓN****Nº DE EQUIPOS DE APLICACIÓN:****SISTEMA DE APLICACIÓN**

FIJA/SEMIMÓVIL

**Nº EQUIPOS QUE SE PUEDEN COMPLETAR EN EL RECINTO**

HIDRÁULICA/HIDRONEUMÁTICA/NEUMÁTICA/CENTRÍFUGA

NUEVA INSTALACIÓN

ALTA DE INSTALACIÓN EN USO

CAMBIO DE TITULARIDAD

OTROS MOTIVOS:

CESE DE ACTIVIDAD

CAMBIO TITULARIDAD

OTROS MOTIVOS

| EQUIPO<br>Nº __ | EQUIPOS<br>COMPLETOS (1) | EQUIPOS FORMADOS<br>POR ELEMENTOS<br>SEPARADOS (2) | IDENTIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS |                             |                              |                         |                          |                               |                          |
|-----------------|--------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                 |                          |  | MARCA y<br>MODELO<br><br>(3)  | TIPO DE<br>BOMBA<br><br>(6) | Nº IDENTIFICACIÓN<br><br>(4) | FECHA DE<br>ALTA<br>(4) | MOTIVO<br>DE ALTA<br>(4) | FECHA DE<br>INCRIPCIÓN<br>(5) | Nº<br>INSCRIPCIÓN<br>(5) |
|                 |                          | BOMBA  |                               |                             |                              |                         |                          |                               |                          |
|                 |                          | DEPÓSITO DE<br>ALMACENAMIENTO                      |                               |                             |                              |                         |                          |                               |                          |
|                 |                          | DISPOSITIVO DE<br>APLICACIÓN                       |                               |                             |                              |                         |                          |                               |                          |
|                 |                          | UNIDAD DE AIRE                                     |                               |                             |                              |                         |                          |                               |                          |
|                 |                          | OTROS ELEMENTOS DEL<br>EQUIPO<br>(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 necesarias.

(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.