



Registro de Aplicación de Plaguicidas

Año

Enumere al Reverso Todos los Plaguicidas de Uso Restringido Comprados, Según su Nombre de Marca y el Número de Registro de la EPA		
Nombre del Operador / Técnico Certificado:	Dirección:	Número de Identificación de su Certificación:

Enumere Abajo Cada Uno de los Plaguicidas Usados

Nombre del Plaguicida Usado / Número de Registro de la EPA	Organismo Objetivo	Datos de Aplicación				Fecha(s) y Hora(s) del Tratamiento	Firma del Operador
		Cantidad Aplicada	Área donde se Aplicó	Método de Aplicación	Índice de Dosificación		

Para obtener copias adicionales de este formulario, escriba a: AIB International
 PO Box 3999
 Manhattan, KS 66505-3999 USA

