



Vyplní prodávající

Jméno:(otisk razítka)

Vyplní prodávající

Výrobní obec: _____
 Počet hranolů: _____
 Číslo : od: _____ do: _____
 Netto: _____ kg
 Odrůda: _____
 Stáří porostu: _____ roky

Tato partie je z následujícího počtu chmelnic (zakřížkujte)

1	2	3 a více
---	---	----------

Vyplní nakupující

Odrůda: _____
 Code- Nr.: _____ Počet hranolů: _____
 Číslo hranolů: _____
 Netto: _____ kg

		Datum 1.použití	Datum 2.použití	Datum 3.použití	Datum 4.použití	Datum 5.použití	Datum 6.použití	Datum 7.použití
		Den Měsíc	Den Měsíc	Den Měsíc	Den Měsíc	Den Měsíc	Den Měsíc	Den Měsíc
Ochranný prostředek								
Nemoci (Perenospora / Padlí)	Aliette 80 WG							
	Bellis							
	Curzate K							
	Folpan 80 WG, Flovine							
	Folpan Gold							
	Funguran, Defender a ostatní							
	Kuprikol a ostatní							
	Ortiva, Zakeo							
	Orvego							
	Polyversum							
	Profler							
	Revus							
	Kumar							
	Kumulus WG, Cosavet DF							
	Serenade ASO							
Vivando								
Škůdci(Mšice, Svíluška, ostatní)	Acramite 480 SC							
	Actara 25WG							
	Kanemite 15 SC							
	Karate Zeon 5 SC							
	Lepinox Plus							
	Movento 150 OD, 100 SC							
	Nissorun 10 WP, 25 SC							
	Ortus 5 SC							
	Safran, Vargas							
	Sivanto prime							
	Teppeki							
	Vertimec 1.8 EC/ 1.8 SC							
Okus	Trico							
	Silmáci	SLUXX HP						
		Skližeň od: _____ do: _____		Teplota sušení: _____ °C				

Prohlášení:

Nepoužil jsem prostředky ze souběžných dovozů a také jsem neaplikoval žádné stimulatory růstu.

Závazně potvrzuji pravdivost uvedených údajů, rovněž i dodržení maximálně povoleného množství prostředku a dodržení ochranných lhůt.

Místo, datum

firma

podpis