

LISTA INSUMOS



Nombre Empresa: _____

Lista de productos fitosanitarios

| Insumo (materia activa) | Nombre comercial Fabricante | Origen | Aplicación para | Fecha del último uso o de uso previsto | Aprobación por Naturland y razón* para la aplicación |
|-------------------------|--------------------------------|--------|--------------------|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Comentarios:

* p.ej. Spinosad únicamente con previa solicitud de Naturland

LISTA INSUMOS



Lista de abonos/fertilizantes y mejoradores del suelo permitidos

| Insumo (materia activa) | Nombre comercial Fabricante | Origen* | Contenido de N en % | Aplicación para | Cantidad kg/ha | Fecha del último uso o de uso previsto | Aprobación por Naturland y razón** para la aplicación |
|-------------------------|--------------------------------|---------|------------------------|--------------------|-------------------|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Comentarios:

* Por favor describa a detalle el origen del fertilizante, p.ej. gallinaza orgánica, estiércol de bovino, extracto de alga natural o con aditiva de fitohormona etc.

** p.ej. oligoelementos, etc. sólo en caso necesario, según los resultados de los análisis de suelos. Por favor añadir el análisis.