



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria de Agricultura,
Desarrollo Rural, Emergencia
Climática y Transición Ecológica



MODELO CUADERNO DE EXPLOTACIÓN





MINISTERIO DE AGRICULTURA Y PESCA, ALIMENTACIÓN Y MEDIO AMBIENTE

Edita:

© Ministerio de Agricultura y Pesca, Alimentación y Medio Ambiente

Secretaría General Técnica

Centro de Publicaciones

Catálogo de Publicaciones de la Administración General del Estado:

1. INFORMACIÓN GENERAL



FECHA DE APERTURA DEL CUADERNO ___/___/___

1.1 DATOS GENERALES DE LA EXPLOTACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			NIF:	
Nº Registro de Explotaciones Nacional:		Nº Registro de Explotaciones Autonómico:		
Dirección:		Localidad:	C. Postal:	Provincia:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:		e-mail:	
TITULAR O REPRESENTANTE DE LA EXPLOTACIÓN				
Nombre y apellidos:			NIF:	
Dirección:	Localidad:		C. Postal:	Provincia:
Tipo de representación:	Teléfono:		E-mail:	

Firma del titular o representante de la explotación ⁽¹⁾

Fecha:

(1) La persona firmante se hace responsable de la veracidad de los datos consignados en el presente cuaderno de explotación.

Explotación/ Titular de la explotación: _____ AÑO: _____

Hoja nº ____ de la sección nº ____

1. INFORMACIÓN GENERAL



1.2 PERSONAS O EMPRESAS QUE INTERVIENEN EN EL TRATAMIENTO CON PRODUCTOS FITOSANITARIOS ⁽¹⁾

Nº de orden	Nombre y apellidos/ Empresas de servicios	NIF	Nº Inscripción ROPO	Tipo de carné ⁽²⁾				Asesor ⁽²⁾
				Básico	Cualif.	Fumig	Piloto	

1.3 EQUIPOS DE APLICACIÓN DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS PROPIOS DE LA EXPLOTACIÓN

Nº de orden	Descripción del equipo ⁽³⁾	Nº inscrip. ROMA ⁽⁴⁾	Fecha de adquisición	Fecha de la última inspección

1.4 AGRUPACIÓN O ENTIDAD DE ASESORAMIENTO A LA QUE PERTENECE LA EXPLOTACIÓN

Nombre o razón social	NIF	Nº de identificación	Tipo de explotación ⁽⁵⁾

Explotación/ Titular de la explotación: _____ **AÑO:** _____

¹ Rellenar lo que proceda.

² Marcar con una cruz.

³ Indicar el tipo de equipo o máquina, marca y modelo.

⁴ En equipos en los que no sea obligatoria la inscripción en el ROMA, indicar el número de referencia en el censo correspondiente, en su caso.

⁵ Tipo de explotación en cuanto a gestión integrada de plagas: (AE) Agricultura Ecológica, (PI) Producción Integrada, (CP) Certificación Privada, (Atrias) Agrupación de Tratamiento Integrado en Agricultura, (AS) Asistida de un asesor, (NO) Sin obligación de aplicar la GIP.

2. IDENTIFICACIÓN DE LAS PARCELAS DE LA EXPLOTACIÓN



2.2. DATOS IDENTIFICATIVOS MEDIOAMBIENTALES DE LAS PARCELAS

Id. parcelas ⁽¹⁾	Cultivo		Puntos de captación de agua procedente de pozos y masas de agua utilizadas para consumo humano				Parcelas en zonas específicas ⁽²⁾	
	Especie	Variedad	Incluido en la parcela (SI/NO)	Distancia (m) ⁽³⁾	Coordenadas UTM ⁽⁴⁾	Denominación ⁽⁵⁾	Totalmente (SI/NO)	Parcialmente (SI/NO) ⁽⁶⁾

Explotación/ Titular de la explotación: _____ **AÑO:** _____

¹ Identificar el número de orden de identificación de las parcelas tratadas (Si se trata a todas las parcelas indicar “TODAS”).

² Se considerarán zonas específicas, según el artículo 34 del RD 1311/2012, las zonas de extracción de agua para consumo humano, las Zonas de protección de hábitats y especies y Zonas de protección de especies acuáticas significativas declaradas protegidas en virtud del Reglamento de la Planificación Hidrológica, las Zonas de protección declaradas en el marco del RD 139/2011 para el desarrollo del Listado de Especies Silvestres en Régimen de Protección Especial y del Catálogo Español de Especies Amenazadas, o del RD 1997/1995 por el que se establecen medidas para contribuir a garantizar la biodiversidad mediante la conservación de los hábitats naturales y de la fauna y flora silvestres

³ Indicar la distancia en metros si el punto de captación está fuera de las parcelas.

⁴ Campo voluntario.

⁵ Identificar los pozos y las masas de agua superficial utilizadas para extracción de agua para consumo de agua.

⁶ En caso afirmativo, indicar las hectáreas de parcela afectada, si se conocen.

3. INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS



3.1. REGISTRO DE ACTUACIONES FITOSANITARIAS DE LA PARCELA

Id. Parcelas ⁽¹⁾	Cultivo		Intervalo de fechas ⁽²⁾	Superf. tratada (ha)	Problema fitosanitario	Aplicador ⁽³⁾	Equipo ⁽⁴⁾	Producto Fitosanitario			Caldo utilizado (l/ha)	Eficacia ⁽⁵⁾	Observaciones
	Especie	Variedad						Nombre Comercial	Nº Registro	Dosis (kg/ha o l/ha)			

Explotación/ Titular de la explotación: _____ **AÑO:** _____

- ¹ Indicar el número de orden de identificación de las parcelas tratadas (Si se trata a todas las parcelas indicar “TODAS”).
- ² Indicar el intervalo de fechas o la fecha concreta del tratamiento.
- ³ Número de orden según la relación indicada en el apartado correspondiente de información general.
- ⁴ Número de orden según la relación indicada en el apartado correspondiente de información general.
- ⁵ Indicar buena, regular o mala.

3. INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS



3.1. bis REGISTRO DE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS DE LA PARCELA (SOLAMENTE PARA CULTIVOS Y SUPERFICIES OBJETO DE ASESORAMIENTO)

CULTIVO		DATOS DE LA PARCELA			PLAGA A CONTROLAR		ALTERNATIVAS NO QUÍMICAS DE INTERVENCIÓN			ALTERNATIVAS QUÍMICAS DE INTERVENCIÓN					Eficacia de la intervención (Buena, regular o mala)	Observaciones
Especie	Variedad	Id. parcelas (¹)	Sup. cultivada (ha)	Supe. tratada (ha)	Plaga	Justificación de la actuación (Superación de umbrales, condiciones meteorológicas, etc.)	Tipo de medida	Intensidad de la medida (Nº de trampas, nº de difusores, etc.)	Fecha de actuación	Nombre comercial	Nº Registro	Dosis utilizada (l ó kg. / ha)	caldo utilizado (l/ha)	Fecha de actuación		

VALIDACIÓN INTERMEDIA

Firma _____

Asesor:
Nº Inscripción ROPO:
Fecha:

VALIDACIÓN FINAL

Firma _____

Asesor:
Nº Inscripción ROPO:
Fecha fin de campaña:

Explotación/ Titular de la explotación: _____ **AÑO:** _____

¹ Indicar el número de orden de identificación de las parcelas tratadas (Si se trata a todas las parcelas indicar "TODAS").

3. INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS



3.2 REGISTRO DE USO DE SEMILLA TRATADA

APLICA TRATAMIENTO: ⇒ SI ⇒ NO ⁽¹⁾

Fecha de siembra	Id. parcelas ⁽²⁾	Cultivo		Superficie sembrada (Ha)	Cantidad de semilla (Kg)	Producto fitosanitario	
		Especie	Variedad			Materia activa / Nombre comercial	Nº registro

3.3 REGISTRO DE TRATAMIENTOS POSTCOSECHA (en producto vegetal)

APLICA TRATAMIENTO: ⇒ SI ⇒ NO ⁽¹⁾

Fecha	Producto vegetal tratado	Problemática fitosanitaria	Cantidad de prod. veg. tratado (Tm)	Producto fitosanitario		
				Nombre comercial	Nº Registro	Cantidad utilizada (kg o l)

Explotación/ Titular de la explotación: _____ AÑO: _____

¹ Marcar con una cruz.

² Identificar el número de orden de identificación de las parcelas tratadas (Si se trata a todas las parcelas indicar "TODAS").

3. INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTOS FITOSANITARIOS



3.4 REGISTRO DE TRATAMIENTOS DE LOS LOCALES DE ALMACENAMIENTO

APLICA TRATAMIENTO: ⇒SI ⇒NO ⁽¹⁾

Fecha	Local tratado (tipo y dirección)	Problemática Fitosanitaria	Volumen tratado (m ³)	Producto		
				Nombre comercial	Nº Registro	Cantidad utilizada (kg o l)

3.5 REGISTRO DE TRATAMIENTOS DE LOS MEDIOS DE TRANSPORTE

APLICA TRATAMIENTO: ⇒SI ⇒NO ⁽¹⁾

Fecha	Vehículo tratado (tipo, modelo y matrícula)	Problemática Fitosanitaria	Volumen tratado (m ³)	Producto		
				Nombre comercial	Nº Registro	Cantidad utilizada (kg o l)

Explotación/ Titular de la explotación: _____ AÑO: _____

¹

Marcar con una cruz.

Hoja nº ____ de la sección nº ____

7. RIEGO



N.º Recinto	Volumen ⁽¹⁾ (m ³ / año)	Agua Utilizada ⁽²⁾ (m ³)	Observaciones

(1) Debe incluirse el volumen total utilizado, incluyendo fertirrigación , en cada uno de los recintos

(2) Identificación del Agua de Riego utilizada

N.º Identificación	Origen	Término Municipal	Fecha análisis	Referencia análisis	Laboratorio	Nitratos (mg/l)

Explotación/ Titular de la explotación: _____ AÑO: _____

ANEXO – AYUDAS DE AGROAMBIENTE Y CLIMA DEL PDR COMUNITAT VALENCIANA



8. MANEJO DEL SUELO, LINDES Y RIBAZOS

N.º Recinto	FECHA	LABOR EFECTUADA	TIPO DE OPERACIÓN (escarda química o mecánica)	MAQUINARIA UTILIZADA	Observaciones

9. PERIODO DE INUNDACIÓN OTOÑO-INVIERNO Y GESTIÓN DE RESIDUOS



N.º RTO	FECHA DE RECOLECCIÓN	ACTUACIÓN SOBRE EL RASTROJO		FECHAS DE ENTRADA/SALIDA DE AGUA
		OPERACIÓN (secado, enterrado, retirada, otros)	FECHA	
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/
				/

10. CONTROL DE ESPECIES INVASORAS Y MANTENIMIENTO DE AZARBES

(Ayuda Protección de humedales y carrizales sur de Alicante)



N.º RECINTO	CONTROL ESPECIES INVASORAS		MANTENIMIENTO DE AZARBES	
	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA



DOCUMENTACIÓN A CONSERVAR JUNTO CON EL CUADERNO DE EXPLOTACIÓN

Se conservarán junto al cuaderno de explotación durante al menos **3 años** los siguientes documentos, según proceda:

- Facturas u otros documentos que justifiquen la adquisición de los productos fitosanitarios utilizados.
- Contratos con las empresas o personas físicas que hayan realizado los tratamientos fitosanitarios.
- Certificados de inspección de los equipos de aplicación de producto fitosanitario.
- Justificantes de entrega de los envases vacíos de los productos fitosanitarios en el correspondiente punto de recogida.
- Boletines de análisis de residuos de productos fitosanitarios realizados sobre sus cultivos y producciones, y en su caso, agua de riego
- Documentación relativa al asesoramiento recibido.
- Albaranes de entrega o facturas de venta de la cosecha.