

CARTEIRA DE REGISTRO DE APLICAÇÃO DE AGROQUÍMICOS

Nome: _____

CPF: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

Cidade/ Estado: _____ Tem assistência técnica? SIM NÃO

Responsável Técnico: _____ CREA: _____

Dados do Vinhedo:

Localização: _____

Variedade: _____ Ano de Plantio: _____

Área: _____ Espaçamento: _____ Quadra: _____ Parcela: _____

Latitude: _____ Longitude: _____ Altitude: _____

Nº do Cadastro Vitícola: _____

Registro de Adubação

Data	Produto	Quantidade Aplicada por Área

Tratos Culturais:

Período de Poda seca: *Início:* ____ / ____ / ____ *Final:* ____ / ____ / ____

Período de Poda Verde: *Início:* ____ / ____ / ____ *Final:* ____ / ____ / ____

Período da Colheita: *Início:* ____ / ____ / ____ *Final:* ____ / ____ / ____



