**PERÍODO:**  [ ]  1º TRIMESTRE [ ]  2º TRIMESTRE [ ]  3º TRIMESTRE [ ]  4º TRIMESTRE **ANO:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA PROPRIEDADE:       |  CÓDIGO DA PROPRIEDADE:       |
| NOME DO PRODUTOR:       | MUNICÍPIO:       |
| RESP. TÉCNICO:       | Nº DA HABILITAÇÃO:        | CREA:        | Visto:       |

| N° da Unidade de Produção | N° CFO | Cultura/Cultivar | Data | Quantidade (t) | Poda Sanitária | Controle Químico | Princípios Ativos Utilizados no Período | Demais Manejos Adotados |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |       |       | [ ] Sim | [ ] Não | [ ] Sim | [ ] Não |       |       |
|       |       |       |       |       | [ ] Sim | [ ] Não | [ ] Sim | [ ] Não |       |       |
|       |       |       |       |       | [ ] Sim | [ ] Não | [ ] Sim | [ ] Não |       |       |
|       |       |       |       |       | [ ] Sim | [ ] Não | [ ] Sim | [ ] Não |       |       |
|       |       |       |       |       | [ ] Sim | [ ] Não | [ ] Sim | [ ] Não |       |       |
|       |       |       |       |       | [ ] Sim | [ ] Não | [ ] Sim | [ ] Não |       |       |
|       |       |       |       |       | [ ] Sim | [ ] Não | [ ] Sim | [ ] Não |       |       |
|       |       |       |       |       | [ ] Sim | [ ] Não | [ ] Sim | [ ] Não |       |       |
|       |       |       |       |       | [ ] Sim | [ ] Não | [ ] Sim | [ ] Não |       |       |
|       |       |       |       |       | [ ] Sim | [ ] Não | [ ] Sim | [ ] Não |       |       |
|       |       |       |       |       | [ ] Sim | [ ] Não | [ ] Sim | [ ] Não |       |       |