



**PERICOLO COLTURA TRATTATA
CON
PRODOTTI FITOSANITARI**

DATA TRATTAMENTO:

NOME FITOFARMACO:

PRINCIPIO ATTIVO:

**SUPERFICIE TRATTATA
(Ha):**

**TEMPO DI RIENTRO:
(gg)**

- **NON ENTRARE NEL CAMPO TRATTATO;**
- **NON RACCOGLIERE I PRODOTTI DELLA COLTIVAZIONE;**
- **NON RACCOGLIERE I PRODOTTI EDULI SPONTANEI E DEL SOTTOBOSCO.**