

PREGUNTAS		RESPUESTAS (Tachar lo que proceda)	
ALMACENAMIENTO	¿Tiene separados los productos almacenados en función de su tipología (abonos, fitosanitarios, material de ferretería, etc.)?	SI	NO
	¿Tiene separados los productos fitosanitarios almacenados en función de su finalidad (insecticidas, herbicidas, fungicidas, etc.)?	SI	NO
	¿Dispone de medios para recoger derrames accidentales (foso, almacén estanco a modo de cubeto, etc.), que impidan la salida al exterior?	SI	NO
	¿Posee un sistema de Retención de envases dañados? (Por ejemplo: Kit de Retención de envases dañados de ADEPROVE)	SI	NO
	¿Tiene colocados en lugar visible los carteles con los consejos de seguridad y procedimientos de emergencias y teléfonos de emergencia?	SI	NO
	¿Dispone de un lugar habilitado para colocar los productos no aptos para la venta, debidamente señalizado?	SI	NO
	¿Revisa que los productos almacenados posean su etiqueta original en buen estado, perfectamente legible y en castellano?	SI	NO
	¿Se mantienen todos los productos en sus envases originales, cerrados, en posición vertical (excepto los sacos) con el cierre hacia arriba y correctamente precintados?	SI	NO
	¿Posee una barrera (cadena, habitación, etc.) que impida el acceso de personal ajeno a la empresa a los productos fitosanitarios almacenados?	SI	NO
	¿Almacena de forma conjunta fitosanitarios con piensos o alimentos de consumo humano?	SI	NO
DOCUMENTACIÓN	¿Dispone de Licencia Municipal para la venta de productos fitosanitarios?	SI	NO
	¿Tiene su inscripción en ROPO como suministrador de productos fitosanitarios en vigor?	SI	NO
	¿Dispone del Título, Acuerdo y DNI del Técnico al Frente del establecimiento según el RD 1311/2012?	SI	NO
	¿Dispone de un Registro de Transacciones informatizado o manual en su almacén según modelo Junta de Andalucía?	SI	NO
	¿Graba en los periodos marcados para ello sus transacciones de productos fitosanitarios en RETO?	SI	NO
	¿Lleva un control sobre la vigencia de los carnets de manipulador de productos fitosanitarios de sus empleados?	SI	NO
	¿Lleva a cabo un control periódico sobre la vigencia de las autorizaciones de los productos fitosanitarios que almacena?	SI	NO
	¿Comprueba que el estocaje de su almacén coincida con el de su Registro de Transacciones?	SI	NO

Nombre y Apellidos de la persona representante

Firma y Sello

	Fecha:

*Una vez cumplimentado el formulario, este debe ser firmado y enviado al correo electrónico:

gabinetetecnico@adeprove.com