PRILOG I

EVIDENCIJSKI LIST O UPOTREBI FFS

Ime i prezime osobe koja je provela tretiranje _____
Vlasnik bilja, biljnih proizvoda, tretiranog objekta ili površine:_____

Red. br.	Trgovački naziv FFS (kada se koristi mjeešavina, navesti sva sredstva)	Datum i vrijeme početka i završetka tretiranja	Količina primijenjenog FFS (doza ili koncetracija)	Veličina tretirane površine	Tretirana gajena biljna vrsta, objekat, površina, neka druga upotreba	Datum berbe, žetve, košnje, vađenja iz tla i prerade uskladištenih proizvoda	Napomena
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.

Pravilnik o obavezama korisnika fitofarmaceutskih sredstava ("Službeni glasnik BiH", broj 101/12); E15