VIRGINIA DEPARTMENT OF AGRICULTURE AND CONSUMER SERVICES
OFFICE OF PESTICIDE SERVICES

Teléfono: (804) 371-6561 - Fax: (804) 371-2283 - www.vdacs.virginia.gov

REGISTRACION PARA LA COLECCION DE PESTICIDAS

POR FAVOR LLENE ESTA FORMA POR COMPLETO. LISTE SOLMENTE LOS PESTICIDAS QUE QUIERE DESHECHAR. SI EL PRODUCTO NO TIENE ETIQUETA O ES DESCONOCIDO, CLASIFIQUELO COMO " DESCONOCIDO" DEBAJO DE "MARCA DE PESTICIDA" Y COMPLETE LAS OTRAS COLUMNAS. SI EL PAQUETE ESTA PARCIALMENTE LLENO, ESTIME LA CANTIDAD LO MAS PRECISO POSIBLE. USE PAGINAS ADICIONALES SI ES NECESARIO. **LOS FORMULARIOS DEBEN DE SER ENVIADOS CON UN MINIMO DE 30 DIAS ANTES DEL EVENTO.**

ENVIE SUS FORMAS COMPLETAS A: VDACS-OPS, PO BOX 1163, Richmond, VA 23218 o fax 804-371-2283 o Marlene.Larios@vdacs.virginia.gov

NOMBRE DEL SITIO/EVENTO _____ FECHA _____

NOMBRE (Individuo o Negocio) _____ NOMBRE DEL CONTACTO _____

DIRECCION _____

NUMERO DE TELEFONO ( ) _____ CORREO ELECTRONICO _____

TIENE UD. PESTICIDAS QUE **NO** PUEDEN SER TRANSPORTADOS DE UNA MANERA SEGURA ? ___ SI ____ NO

SI LA RESPUESTA ES SI, EXPLIQUE:

POSEE USTED PESTICIDAS EN EXCESSO DE 3 ,000 lbs? ___ SI ___ NO

TIENE UD. PESTICIDAS "DESCONOCIDOS" **EN UNA CANTIDAD MAYOR DE** 50 LIBRAS (SOLIDOS) O 5 GALLONES (LIQ)? ___ SI __ NO

MARCA DEL PESTICIDA	INGREDIENTE ACTIVO	CANTIDAD (LBS O GALS)	L (LIQUIDOS) S (SOLIDOS)	NUMERO Y VOLUMEN DE PAQUETES
Ejemplo: Bicep	Atrazine + Metolachlor	10	L	4 - 2.5 GALONES

VIRGINIA DEPARTMENT OF AGRICULTURE AND CONSUMER SERVICES
OFFICE OF PESTICIDE SERVICES

Teléfono: (804) 371-6561 _ Fax: (804) 371-2283 _ www.vdacs.virginia.gov

REGISTRACION PARA LA COLECCION DE PESTICIDAS

EVENTO _____ FECHA _____

MARCA DEL PESTICIDA	INGREDIENTE ACTIVO	CANTIDAD (LBS O GALS)	L (LIQUIDOS) S (SOLIDOS)	NUMERO Y VOLUMEN DE PAQUETES