

**ORDEN DE TRABAJO DE AEROAPLICACION**



DOCUMENTO NO VALIDO CON

RA:

**AEROLITORAL S.A.**

ITALIA 235 - 1ER.PISO - 6740 CHACABUCO  
 Dirección Postal: Av.Vieytes 21(6740) Chacabuco  
 TELEFONO administ. 02352-431525 base operac. 03455-423926  
 Base de Operaciones: Villaguay - Entre Ríos  
 dirección electrónica: aerolitoral\_er@yahoo.com.ar  
 I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

**Nº**

FECHA

4/11/14

CUIT

30-70929784-4

ING.BRUTOS (C.MULT.)

902-874168-8

E:

Apellido y Nombre: MANECKER JOSE MARINO Cod.Clte. 11220  
 Dirección Postal: 25 de Mayo 179 - Santa Anita U.I.T.: 20-0829822-1 Cond. en I.V.A.   
 e-mail: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

Por la presente, autorizo a AEROLITORAL S.A. a efectuar el servicio de aeroaplicación de los productos agroquímicos por mi provistos, en el campo cuya ubicación al dorso detallo y de acuerdo a lo especificado más abajo.-

\* Entrego en este acto: Receta Agronómica

\*\* Declaro además, cultivos susceptibles circundantes y la

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(tachar lo que no corresponda)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	existencia de colmenas en la zona.-

aclaración

firma

PROPIETARIO  
 ARRENDATARIO  
 MEDIERO  
 OCUPANTE

ESPOLVOREO  
 NEBULIZACION  
 PULVERIZACION.  
 OTROS

BARBECHO  
 CAMA DE SIEMBRA  
 GERMINACION  
 ESTADO VEGETATIVO TEMPRANO  
 ESTADO VEGETATIVO AVANZADO  
 FLORACION  
 FRUCTIFICACION  
 MADUREZ DE ..... de altura.

PREVENTIVOS  
 CURATIVOS  
 OTROS

LOCALIDAD DE OPERACIONES CHACABUCO

LOCALIDAD DEL ESTABLECIMIENTO SANTA ANITA

CULTIVO	HECTAREAS	PLAGA
<u>ARROZ</u>	<u>75</u>	<u>PLAGAZA</u>

AVION COMBUSTIBLE

CODIGOS	PRODUCTOS	DOSIS
<u>776</u>	<u>AKO POWER</u>	<u>0.012</u>
<u>718</u>	<u>CLINCHER</u>	<u>15</u>
<u>134</u>	<u>AURA</u>	<u>0.1400</u>
<u>152</u>	<u>DASH</u>	<u>0.175</u>
<u>60</u>	<u>TEBUCO NAZOL</u>	<u>0.350</u>

TAQUIMETRO

INICIAL 140890

FINAL 140890

ATERRIZAJES

PISTA PROPIA

OTROS

PILOTO MANECKER

TAREA NEBULIZACION

PRECIO 173.36 + IVA

DISPERSANTE ACQUA

VOLUMEN INCLUIDO DISPERSANTE 75 lt

HORA DESPEGUE	HORA ATERRIZAJE	FECHA	VIENTO	INTENSIDAD
<u>08:00</u>	<u>09:00</u>	<u>4/11/14</u>	<u>NE</u>	<u>1</u>

ACTUAR CON VENCIMIENTO AL 4/11/14

TEMPERATURA	HUMEDAD
<u>25</u>	<u>50</u>

COMBUSTIBLE LTS

Observaciones:

ASISTENTE	ASISTENTE
<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
FIRMA	FIRMA



CERTIFICO QUE ES COPIA FIEL DE SU ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA. DOY FE. C.del Uruguay 29/11/14

DRA. VERONICA H. GONZALEZ  
 Secretaria General de Coordinación