Attention! Cet inventaire doit être complètée avant l'audit

Inventaire des produits phytosanitaires

Présent?	Nom commercial du produit phytosanitaire:	Numéro d'agréation:
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		
☐		

Le soussigné déclaire que l'aperçcu de l'inventaire des produits phytosanitaires ci-dessus est complète ainsi que seulement les produits mentionnés ci-dessus sont en stock au date de ……
Signature de l'agriculteur:

L'auditeur déclaire que l'aperçcu de l'inventaire des produits phytosanitaires ci-dessus est conforme à la vérité.
Date:……..
Signature de l'auditeur: