

FICHA DE REGISTO DE TRATAMENTO TÉRMICO

DATA: ___/___/___

1. EMPRESA

Nome: _____

Nº de registo: _____

2. MATERIAL A TRATAR

Madeira:

Lote n.º _____

Quantidade total do lote _____ (n.º / ton / m³)

Dimensão das peças _____

Origem _____

N.º Guia/ N.º Manifesto ICNF _____

Embalagens:

Paletes:

Lote n.º _____

Quantidade total do lote _____ (n.º / ton / m³)

Remanufaturadas (n.º) _____

Por modelo de palete ou dimensão _____

Origem Próprio Outro(s) _____

N.º Guia/ N.º Manifesto ICNF _____

Caixas:

Lote n.º _____

Quantidade total do lote _____ (n.º / ton / m³)

Origem _____

Remanufaturadas (n.º) _____

N.º Guia/ N.º Manifesto ICNF _____

Outas embalagens:

Lote n.º _____

Quantidade total do lote _____ (n.º / ton / m³)

Origem _____

Remanufaturadas (n.º) _____

N.º Guia/ N.º Manifesto ICNF _____

3. TRATAMENTO

Identificação da estufa: _____

Início do aquecimento: ____/____/____ (Data) ____ h. ____ min. (Hora)

 Erro das sondas: Não Sim ____ °C Valor corrigido da temperatura: ____ °C

Tratamento: Início: ____/____/____ (Data) ____ h. ____ min. (Hora)

 Paletes: 56° C^(*) Com paletes ou barrotes de suporte Com 3 sondas adicionais | 63° C^(*)

 Madeira e cargas mistas: 63° C^(*)

Registo de temperaturas de tratamento de 2 em 2 minutos:

 A partir de 56° C^(*) + Tar ≥ 70° C, durante 30 minutos, em anexo

 A partir de 63° C^(*) + Tar ≥ 70° C, durante 60 minutos, em anexo

 A partir de 63° C^(*)ⁱ + Tar ≥ 70° C, durante ____ h. ____ m., em anexo

 Empilhamento do material e carregamento da câmara conforme requisitos

4. COLHEITA DE AMOSTRA

 Não

 Sim

N.º de amostras: _____ Data de envio ao Laboratório: ____/____/____

 Referência das amostras (xx/n-00y-0/M; P; C; Cx; Cv Cx; Col; Ni e O)ⁱⁱ

5. COMPROVATIVO DO TRATAMENTO

 Passaporte Fitossanitário

N.ºs

Destinatário

 Marcação

Tipo de embalagem

Quantidade

Destinatário

6. RESULTADO DA INSPEÇÃO

 Aprovado

 Reprovado

Motivo: _____

Repetição do tratamento: ____/____/____ (Data) ____ h. ____ min. (Hora)

Observações (Indicar o n.º do lote do retratamento): _____

_____, _____ de _____ de 20__

Responsável da empresa pelo tratamento HT,

 O Inspetorⁱⁱⁱ

^(*) ou valor corrigido

ⁱ No caso de incremento de tempo de tratamento

ⁱⁱ **xx** – iniciais do Inspetor; **n** – n.º de identificação da estufa; **00y** – n.º sequencial; **0** – Último dígito do ano; **M** – Madeira; **P** – Palete; **C** – Casca; **Cx** – Caixa; **Cv Cx** – Caixa para Vinho; **Col** – Colmeias; **Ni** – Ninhos e **O** – Outro

ⁱⁱⁱ Assinatura do técnico quando em regime de acompanhamento contínuo ou assinatura do técnico quando em supervisão