

## CERTIFICAÇÃO DE MATERIAL DE PROPAGAÇÃO DE VIDEIRA

### FICHA DE INSPEÇÃO DE INSTALAÇÕES

#### Abrigos à prova de insetos (artigo 18.º da Portaria n.º 201/2021 de 23 de setembro) (uma ficha por abrigo)

Inspeção inicial aprovação

Inspeção subsequente

<b>1 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/ ABRIGO</b>			
Nome		N.º OE:	
Endereço do abrigo		Nº parcelário	
Código postal	E-mail	Tel/telm:	
<b>2 RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>			
Nome			
E-mail	Tel.	Fax	
<b>3 TIPO DE ATIVIDADE</b>			
PRODUÇÃO <input type="checkbox"/>		COMERCIALIZAÇÃO <input type="checkbox"/>	Obtentor <input type="checkbox"/> _____
<b>4 PLANTAS OU MATERIAIS</b>			
Tipo de cultura: 1 - Vinhas mãe de categoria Inicial <input type="checkbox"/> 2 - Viveiros de categoria inicial <input type="checkbox"/> 3 - Outros motivos <input type="checkbox"/> : _____			
Tipo de plantação: Vaso ou saco <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> _____			
<b>5 DESCRIÇÃO DO ABRIGO</b>			
Abrigo devidamente identificado: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Identificação n.º _____ (atribuído pelo OE)			
Dimensões: (c) _____ x(l) _____ x(h) _____		Tipo de abrigo: _____ (anexar foto)	
Tipo de cobertura: Plástico <input type="checkbox"/> Rede (secção da malha<= 0,300mm) <input type="checkbox"/> OU Medida da malha da rede: x Outro <input type="checkbox"/> _____			
Estanquicidade do abrigo		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Comprovada por: selagem junto ao chão ou murete, ausência de rasgos N.º aberturas: _____		Localização das aberturas: _____	
Presença de rede (secção da malha<= 0,300mm) nas aberturas de arejamento? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
A rede é fixa? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Tem porta dupla com antecâmara? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Tem cortina de ar? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		Acionada automaticamente: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Abertura das portas: Para fora <input type="checkbox"/> Deslizantes <input type="checkbox"/>			
Tem sistema de controlo de temperatura? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual: _____			
Cobertura do solo: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Tipo: _____			
Tipo de rega: gota a gota <input type="checkbox"/> micro-aspersão <input type="checkbox"/> outro: _____			

6	<b>SISTEMA DE CONTROLO DO ABRIGO</b>	
Existe sistema de registo de acesso ao abrigo?		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Sinalização de restrição de acesso ao abrigo:		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
<b>Controlo do <i>Scaphoideus titanus</i></b>		
<b>N.º armadilhas /abrigos:</b> _____  <b>Armadilha cromotrópica amarela com capacidade adesiva:</b> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<b>Localização dentro do abrigo:</b> 1 - Ao longo das laterais: <input type="checkbox"/> n.º _____ 2 - Junto às aberturas: <input type="checkbox"/> n.º _____ 3 - Na zona central do abrigo: <input type="checkbox"/>	
	<b>Localização relativamente à cultura:</b> Junto à planta a meia altura: <input type="checkbox"/>	
Armadilhas na antecâmara: Sim <input type="checkbox"/> Quantas: _____ Não <input type="checkbox"/>		

7	<b>CARATERIZAÇÃO DA ZONA ENVOLVENTE</b>	
Quebra-ventos:		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Existência de espécies hospedeiras: Sim <input type="checkbox"/> Quantidade aproximada: _____		Não <input type="checkbox"/>
Visualização de sinais da presença de cochonilhas: Sim <input type="checkbox"/>		Não <input type="checkbox"/>
Faixa de 1 metro em redor do abrigo, sem infestantes: Sim <input type="checkbox"/>		Não <input type="checkbox"/>

8	<b>SISTEMA DE REGISTOS (AUTO-CONTROLO DO OE)</b>	
Sistema registo tratamentos fitossanitários e produtos contra cochonilhas: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Tipo de equipamento a utilizar nos tratamentos: _____		
Sistema registo inspeções: ao material à chegada <input type="checkbox"/> ao material em produção <input type="checkbox"/>		
Sistema registo observações nas armadilhas e datas substituição: no exterior <input type="checkbox"/> no interior do abrigo <input type="checkbox"/>		
Procedimentos para os casos de: suspeita presença insetos <input type="checkbox"/> manutenção da faixa de 1m limpa <input type="checkbox"/>		

9	<b>OUTROS REQUISITOS</b>	
Protocolo de higiene: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Localização, identificação e acondicionamento do material descartado do abrigo _____		
Tipo de destruição: _____		

<b>Parecer do inspetor (deve referir as razões de facto e de direito que justifiquem o parecer)</b>		

Nome e assinatura do inspetor: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_