



ATTESTATO DI AVVENUTO CONTROLLO FUNZIONALE (barre)

ai sensi della Legge/Delibera Regionale n° del

Autorizzazione del Centro Prova n°del.....

Proprietario/Utilizzatore (*) COGNOME..... NOME.....
Iva/Codice Fiscale Indirizzo
Cap Città Prov
Fax Telefono Mail@.....

Marca Modello
Anno di costruzione Litri serbatoio N° telaio /matricola.....
Id controllo CONTROLLO SUPERATO



TARATURA ESEGUITA si [] no []

Specie _____

Table with columns: Densità vegetazione coltura erbacea (Bassa, Media, Alta), Marcia, n° giri motore, Velocità (km/h), Quantità soluzione (l/ha), Pressione (bar)

Specie _____

Table with columns: Densità vegetazione coltura erbacea (Bassa, Media, Alta), Marcia, n° giri motore, Velocità (km/h), Quantità soluzione (l/ha), Pressione (bar)

Specie _____

Table with columns: Densità vegetazione coltura erbacea (Bassa, Media, Alta), Marcia, n° giri motore, Velocità (km/h), Quantità soluzione (l/ha), Pressione (bar)

Specie _____

Table with columns: Densità vegetazione coltura erbacea (Bassa, Media, Alta), Marcia, n° giri motore, Velocità (km/h), Quantità soluzione (l/ha), Pressione (bar)

Luogo data

il tecnico addetto al controllo



(*) Dichiara di consentire il trattamento dei dati contenuti nel presente documento e degli eventuali allegati per i fini previsti dalla legge 675/96