

**ΠΡΟΤΥΠΟ**

**ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΦΥΤΟΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ**

Η παρούσα γνωμάτευση εκδίδεται από Σύμβουλο ΦΠ σε περιπτώσεις που προβλέπονται από το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Ορθολογική Χρήση Γεωργικών Φαρμάκων  
(Το περί Φυτοπροστατευτικών Προϊόντων Διάταγμα Κ.Δ.Π. 93/2018)

**Στοιχεία Συμβούλου Φυτοπροστατευτικών Προϊόντων (ΦΠ)**

Όνοματεπώνυμο: .....  
Αρ. Μητρώου Συμβούλου : .....

**Στοιχεία Επαγγελματία Χρήστη (Διαχειριστή Χώρων Πρασίνου ή Καλλιέργειας)**

Όνοματεπώνυμο:.....  
Αρ. Μητρώου Επαγγελματία Χρήστη: .....

**Χώρος Εφαρμογής ΦΠ**

*\*αναφορά σύμφωνα με τις απαιτήσεις του ΕΣΔ (π.χ. Ειδική Περιοχή Α, κατά μήκος δρόμων κλπ)*

**Περιοχή Εφαρμογής (Δήμος/Κοινότητα, Επαρχία)**

**Προτεινόμενο ΦΠ (εμπορικό όνομα και δραστική ουσία) και δόση εφαρμογής**

*\*η χρήση ΦΠ με σήμανση GHS06 και GHS08 απαγορεύεται*

*Επισημαίνεται ότι ο επαγγελματίας χρήστης οφείλει να χρησιμοποιεί το σκεύασμα σύμφωνα με τους όρους που αναγράφονται στην ετικέτα.*

**Ανάγκη για Χρήση ΦΠ / Σκοπός Εφαρμογής**

*\*να τεκμηριώνεται η ανάγκη εφαρμογής ΦΠ που δεν είναι χαμηλού κινδύνου και ο λόγος μη αντιμετώπισης με μέτρα βιολογικού ελέγχου/ εναλλακτικές μεθόδους*

**Μέτρα Περιορισμού Κινδύνων**

*\*μέτρα για προστασία ανθρώπινης υγείας και επιφανειακών/υπόγειων νερών, ανάλογα με την περίπτωση*

Πρωτότυπο της γνωμάτευσης τηρείται από τον Επαγγελματία Χρήστη και αντίγραφο του από το Σύμβουλο, για περίοδο 3ών ετών.

Ημερομηνία.....Υπογραφή Συμβούλου ΦΠ.....