

<b>Nombre del establecimiento:</b>		<b>Dirección:</b>		<b>Municipio:</b>	
<b>Representante legal:</b>					
<b>Trimestre informado:</b>		<b>Año:</b>			
<b>Asistente técnico:</b>					

No.	Municipio	Plaguicida Utilizado		Categoría Toxicológica	Cantidad Utilizada	Área Tratada M2
		Nombre Genérico	Nombre Comercial			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
<b>Totales:</b>						

Firma del asistente técnico  
CC.

Firma del representante legal  
CC.