



## Autoritatea Națională Fitosanitară

B-dul Voluntari nr. 11  
Voluntari, 077190

T +40(21) 270 3256  
F +40(21) 270 3254  
www.anfd.ro

### OFICIUL FITOSANITAR TIMIS

Str. Calea Sagului, nr.140 A  
Loc. Timisoara, jud.Timis  
Nr.1211 /O/21.05.2024

Telefon: 0256/270105  
Fax: 0256/270105  
E-mail:oftimis@anf.ro

PRIMĂRIA COMUNEI VOITEG

21 MAI 2024

Nr. 1753

### Campanie de informare privind obligativitatea efectuării Inspecției Tehnice Periodice pentru mașinile de aplicat tratamente fitosanitare cu produse de protecția plantelor

În conformitate cu prevederile articolului 8 din Ordonanța de Urgență a Guvernului numărul 32/2012, aprobată prin Legea numărul 63/2013 și ale Ordinului Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale nr.820/2016 privind desemnarea organismului de inspecție a echipamentelor de aplicare a produselor de protecție a plantelor,utilizatorii profesioniști, care în activitatea lor desfășoară activități cu produse de protecția plantelor,trebuie să efectueze periodic inspecția echipamentelor de aplicare a produselor de protecția plantelor.

Sistemul de inspecție a echipamentelor de aplicare a produselor de protecția plantelor se face prin Oficiile Fitosanitare județene din cadrul Autorității Naționale Fitosanitare.**Inspecția echipamentului este foarte importantă în vederea atingerii unui înalt grad de siguranță și protecție pentru sănătatea umană și pentru mediu.**

În acest sens,fermierii care dețin echipamente de aplicare a produselor de protecția plantelor vor depune la Oficiul Fitosanitar o cerere, prin care să solicite efectuarea inspecției echipamentului deținut. Cererea va fi sub formă de tabel,care va cuprinde numărul curent, numele deținătorului de echipamente,datele de contact(localitate,adresă,telefon),denumirea sau tipul echipamentului utilizat și anul fabricației echipamentului. Cererile se vor depune la sediul Oficiului Fitosanitar TIMIȘ,Timișoara str.Calea Șagului nr.140A, sau pe adresa de e-mail: [oftimi@anf.ro](mailto:oftimi@anf.ro)

Atașat vă transmitem modelul de cerere care trebuie completată.

ȘEF SERVICIU  
Doina MUNTEAN



SC/PFA/II/IF/PPF.....

CUI

F/J .../...../.....

ADRESA

## CERERE

### CATRE OFICIUL FITOSANITAR TIMIS

Subsemnatul(a).....domiciliat(ă) în  
.....posesor/posesoare CI  
seria..... nr. ...., CNP: ..... telefon:

.....reprezentant al .....cu sediul social în  
.....(localitatea) str. .... nr. ...., bloc ....., scara ....., etaj .....,  
apartament ....., judetul/sectorul ....., avand codul unic de inregistrare RO.....

si numar de ordine in registrul comertului ...../ ...../ .....,contul nr.  
..... deschis la ....., telefon ....., fax  
.....

Solicit efectuarea INSPECTIEI TEHNICE PERIODICE a instalatiei de erbicidat

DENUMIRE	TIP	SERIE	AN FABRICATIE

Data

Semnatura/stampila