





2. Que el cultivo de la explotación agraria se encuentra dentro del Anexo I, y afectado por la siguiente plaga (señalar cultivo y plaga con una X en la siguiente tabla):

CULTIVO	ORGANISMOS NOCIVOS	
	Raíces y tocones plantaciones arrancadas	Restos de poda
<input type="checkbox"/> Frutales de hueso	<input type="checkbox"/> Barrenillos <input type="checkbox"/> Gusano cabezudo <input type="checkbox"/> Armillaria <input type="checkbox"/> Phytophthora <input type="checkbox"/> Cochinillas <input type="checkbox"/> Enfermedades de madera	<input type="checkbox"/> Sharka <input type="checkbox"/> Barrenillo <input type="checkbox"/> Monilia <input type="checkbox"/> Roya <input type="checkbox"/> Fusicoccum
<input type="checkbox"/> Frutales de pepita	<input type="checkbox"/> Fuego bacteriano <input type="checkbox"/> Armillaria <input type="checkbox"/> Orugas barrenadoras <input type="checkbox"/> Cochinillas	<input type="checkbox"/> Barrenillo <input type="checkbox"/> Fuego bacteriano <input type="checkbox"/> Roya
<input type="checkbox"/> Frutos secos	<input type="checkbox"/> Barrenillos <input type="checkbox"/> Gusano cabezudo <input type="checkbox"/> Armillaria <input type="checkbox"/> Verticilium <input type="checkbox"/> Phytophthora <input type="checkbox"/> Cochinillas <input type="checkbox"/> Enfermedades de madera	<input type="checkbox"/> Barrenillo <input type="checkbox"/> Avispilla <input type="checkbox"/> Monilinia <input type="checkbox"/> Cribado <input type="checkbox"/> Abolladura <input type="checkbox"/> Mancha ocre <input type="checkbox"/> Fusicoccum <input type="checkbox"/> Roya
<input type="checkbox"/> Vid	<input type="checkbox"/> Barrenillos <input type="checkbox"/> Yesca <input type="checkbox"/> Eutipia <input type="checkbox"/> Agrobacterium	<input type="checkbox"/> Barrenillo <input type="checkbox"/> Yesca <input type="checkbox"/> Eutipia
<input type="checkbox"/> Olivo	<input type="checkbox"/> Cochinillas <input type="checkbox"/> Barrenillos <input type="checkbox"/> Verticilium <input type="checkbox"/> Tuberculosis	<input type="checkbox"/> Barrenillo <input type="checkbox"/> Verticilium <input type="checkbox"/> Tuberculosis
<input type="checkbox"/> Cítricos	<input type="checkbox"/> Cochinillas <input type="checkbox"/> Barrenillo <input type="checkbox"/> Armillaria <input type="checkbox"/> Mal seco <input type="checkbox"/> Phytophthora	<input type="checkbox"/> Cochinillas <input type="checkbox"/> Barrenillo <input type="checkbox"/> Mal seco <input type="checkbox"/> Phytophthora
<input type="checkbox"/> Cultivos hortícolas en invernadero/aire libre	<input type="checkbox"/> Tuta <input type="checkbox"/> Clavibacter <input type="checkbox"/> Virus del Mosaico del Pepino Dulce <input type="checkbox"/> Virus Rugoso del Tomate <input type="checkbox"/> Ralstonia <input type="checkbox"/> Botrytis	<input type="checkbox"/> Tuta <input type="checkbox"/> Clavibacter <input type="checkbox"/> Virus del Mosaico del Pepino Dulce <input type="checkbox"/> Virus Rugoso del Tomate <input type="checkbox"/> Ralstonia
<input type="checkbox"/> Cereales		<input type="checkbox"/> Salicornio
<input type="checkbox"/> Arroz	<input type="checkbox"/> Piricularia <input type="checkbox"/> Chilo	<input type="checkbox"/> Piricularia <input type="checkbox"/> Chilo
<input type="checkbox"/> Palmera datilera	<input type="checkbox"/> Picudo rojo <input type="checkbox"/> Paisandisia	<input type="checkbox"/> Picudo rojo <input type="checkbox"/> Paisandisia



3. Que a los efectos de acreditar el riesgo fitosanitario de mi explotación, de conformidad con el artículo 7.2, acompaño Informe técnico emitido por un asesor en gestión integrada de plagas inscrito en el Registro Oficial de Productores y Operadores de medios de defensa fitosanitaria (ROPO).

4. Que no resulta posible la eliminación de restos vegetales procedentes de la poda en mi explotación mediante otros sistemas alternativos como su valorización por gestor autorizado o su incorporación al suelo mediante triturado o picado, por los motivos siguientes:

.....  
.....  
.....

5. Que la fecha que se propone para la realización «in situ» de la quema controlada es del día ..... al día ..... y en horario de .....

6. Que  SI / NO  (marcar lo que proceda) se encuentra a menos de 400 m de zona forestal.\*

7. Que conozco, acepto y me comprometo a cumplir las condiciones de quema que se reflejan en el Anexo III, especialmente en las zonas de influencia forestal Anexo IV\*.

Y para que así conste a los efectos oportunos, solicito la correspondiente autorización para poder realizar de forma excepcional, de acuerdo con la documentación justificativa aportada, quema controlada «in situ» de los restos vegetales agrícolas /silvícolas generados en mi parcela.

En ....., a..... de..... de .....

FIRMA

\*En caso de marcar Si en casilla 6. Quema a menos de 400m de zona forestal, se deberá remitir la Declaración responsable y el informe técnico registrados a la Subdirección de Política Forestal a través de la dirección de correo electrónico [prevencion.incendiosforestales@carm.es](mailto:prevencion.incendiosforestales@carm.es) .