Nordzucker Polska
Member of Nordzucker Group

Karta plantacji buraków cukrowych — Rok

- Oryginał pozostaje w dokumentacji Plantatora, kopia musi być dostarczona do Cukrowni przed rozliczeniem -

Plantator				**Nr umowy**		
Położenie plantacji	[miejscowość]					
Numer działki/ek	[w systemie IACS]			**Powierzchnia** [ha]		
Klasa gleby/teren	**Klasa gleby**			**Rodzaj terenu**	☐ **płaski** ☐ **zbocze**	
Płodozmian	**rok poprzedni**		**2 lata wstecz**		**3 lata wstecz**	

Wyniki badania próby glebowej	**Klasa gleby**	**Fosfor** [P_2O_5]	**Potas** [K_2O]	**Magnez** [Mg]	**pH**	**Data badania**
	Zawartość składników pokarmowych [mg/100 g]					_____._____.20___
	Zalecenie nawozowe [kg czystego składnika]					**Wapno** [CaO t/ha]

Zabiegi uprawowe data wykonania zabiegu	**Rodzaj uprawy**	**Uprawa tradycyjna** ☐	**Siew w mulcz** ☐
	Uprawa pożniwna	_____._____.20___	_____._____.20___
	Głęboszowanie	_____._____.20___	_____._____.20___
	Siew mulczu		_____._____.20___
	Orka	_____._____.20___	_____._____.20___
	Uprawa przedsiewna	_____._____.20___	_____._____.20___
		_____._____.20___	_____._____.20___

Siew	**Odmiana**	**Zaprawa**	**Nr partii** [z dokumetu wydania]	**Ilość j.s.**
	Data _____._____.20___	**Rozstaw rzędów** [cm]		**Ilość j.s./ha**
przeoranie	**Data** _____._____.20___	**Powierzchnia** [ha]		
przesiew	**Data** _____._____.20___	**Powierzchnia** [ha]	**Odmiana, zaprawa, ilość j.s./ha**	
data	**wschodów** _____._____.20___		**zakrycia międzyrzędzi** _____._____.20___	

Nawożenie	**Data zabiegu**	**Nawóz** [rodzaj, nazwa handlowa]	t/ha	**Dawka składników pokarmowych** kg/ha w czystym składniku				
				N	**P_2O_5**	**K_2O**	**MgO**	**CaO**
mineralne	_____._____.20___							
	_____._____.20___							
	_____._____.20___							
	_____._____.20___							
	_____._____.20___							
organiczne	_____._____.20___							
	_____._____.20___							
dolistne	_____._____.20___			l; kg/ha				
	_____._____.20___							

Ochrona roślin	**Gatunek chwastów**						
	Data zabiegu	**Preparat** [nazwa handlowa]	**Nr partii** [z opakowania]	**Dawka** [kg; l/ha]	**Preparat** [nazwa handlowa]	**Nr partii** [z opakowania]	**Dawka** [kg; l/ha]
chwasty	__.__.20__						
	__.__.20__						
	__.__.20__						
	__.__.20__						
	__.__.20__						
	__.__.20__						
	__.__.20__						
	__.__.20__						

szkodniki	**Gatunek, data wystąpienia**	_____._____.20___		
	Data zabiegu	**Preparat** [nazwa handlowa]	**Nr partii** [z opakowania]	**Dawka** [kg; l/ha]
	_____._____.20___			
	_____._____.20___			
	_____._____.20___			

choroby grzybowe liści	**Data wystąpienia porażenia**	_____._____.20___		
	Data zabiegu	**Preparat** [nazwa handlowa]	**Nr partii** [z opakowania]	**Dawka** [kg; l/ha]
	_____._____.20___			
	_____._____.20___			
	_____._____.20___			

pośpiechy/burakochwasty	☐ **dużo**	☐ **średnio**	☐ **mało**	☐ **brak**
	Data oceny _____._____.20___		**Ilość pośpiechów** [szt./ha]	

Deszczowanie	**Data zabiegu**	**Ilość** [mm]	**Data zabiegu**	**Ilość** [mm]	**Data zabiegu**	**Ilość** [mm]
	_____._____.20___		_____._____.20___		_____._____.20___	

Obsada roślin	**Data oceny obsady** _____._____.20___		**Obsada roślin/ha**
	☐ **dobra**	☐ **średnia**	☐ **zła**

Okrywanie pryzm	**Data**	**Ilość okrytych buraków** [ton]	**Rodzaj okrywy/włókniny**
	_____._____.20___		

Zbiór	**Data**	**Powierzchnia** [ha]	**Sposób zbioru**
	_____._____.20___		☐ **1-rzędowy** ☐ **6-rzędowy samobieżny** ☐ **inny**
	_____._____.20___		☐ **1-rzędowy** ☐ **6-rzędowy samobieżny** ☐ **inny**
	_____._____.20___		☐ **1-rzędowy** ☐ **6-rzędowy samobieżny** ☐ **inny**

Dostawa	**Data**	**Ilość** [ton]	**Sposób dostawy**	**Okrywanie pryzm**
	_____._____.20___		☐ **własna** ☐ **spedycyjna**	☐ **tak** ☐ **nie**
	_____._____.20___		☐ **własna** ☐ **spedycyjna**	☐ **tak** ☐ **nie**
	_____._____.20___		☐ **własna** ☐ **spedycyjna**	☐ **tak** ☐ **nie**

Uwagi i obserwacje	