

AVISO Ti INTRAPROVINCIAL	<input type="checkbox"/>	Nº de Aviso						Fecha de emisión	/ /
AVISO Te EXTRAPROVINCIAL	<input type="checkbox"/>	Cód. Pcia.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nº Segmento	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nº Orden	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Pcia. emisora	Pcia. receptora
Marque con X									

CENSADO

Nº de orden de Cuestionario		Nº de segmento								
Nombre de la explotación										
Cantidad de parcelas censadas			Superficie de la EAP			, ,				
Ubicación (calle, ruta)										
Localidad o Paraje										
Apellido y nombre del Productor										

Croquis de la EAP censada

Marque el Norte

NO CENSADO

NO CENSADO Causas de no censado de la parcela. Marque con X una sola opción:

Superficie No Agropecuaria	<input type="checkbox"/>	Exclusivamente Autoconsumo	<input type="checkbox"/>	Rechazo	<input type="checkbox"/>
Ausente	<input type="checkbox"/>	Censar en otra área	<input type="checkbox"/>	Otras causas	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

.....

Para llenar por el Coordinador
Ingrese el n° asignado por el sistema

Código Supervisor	<input type="text"/>	Firma	Ingrese el n° asignado por el sistema
-------------------	----------------------	-------------	---------------------------------------