

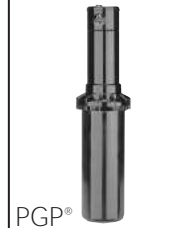
PS



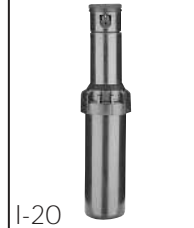
Pro-Spray®



PGM



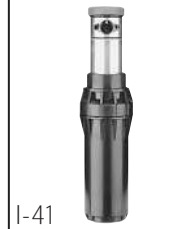
PGP®



I-20



I-31



I-41



SJ



HCV



PGV



SRV



ICV



EC



Pro-C



SRC



SRR/ICR

Obstáculos: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Recomendaciones: \_\_\_\_\_

Horario de Riego Recomendado: \_\_\_\_\_

Firma del Técnico: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



Nombre de Cliente: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de Tel: \_\_\_\_\_

**Informacion Básica**

Superficie: \_\_\_\_\_

Fuente de Agua: \_\_\_\_\_

Presion: \_\_\_\_\_

Capacidad: \_\_\_\_\_

Bomba (Datos): \_\_\_\_\_

Tipo de Suelo: \_\_\_\_\_

Pendiente: \_\_\_\_\_

Plantas: \_\_\_\_\_

Otra: \_\_\_\_\_