



County of Monterey Shank Chloropicrin and Chloropicrin with 1,3-Dichloropropene Soil Fumigation Plan

County Use Only	
Date Received:	____/____/____
Time Received:	____:____ a.m. p.m.
Biologist:	_____

Property Operator: _____

Permit Number: _____ Site ID Number: _____

Ranch Name: _____ Grower Contact & Phone No.: _____

Pest Control Business: _____ PCA & Phone No.: _____

Fumigant Brand Name: _____ EPA Reg. No.: _____

Fumigation Code: _____ Tarp Type/Brand Name: _____

*The pounds of Chloropicrin per acre is used to determine the buffer zone distance using [Table 1. Chloropicrin buffer zone distances \(feet\) for TIF broadcast shank injection fumigations in Coastal counties](#). Applications are prohibited for rates and block sizes that exceed what is presented in the buffer zone tables. Round up to the nearest rate using two decimal places and block size, where applicable.

**The pounds of 1,3-Dichloropropene per acre is used to determine the setback distance using the setback tables in DPR's [1,3-Dichloropropene Field Fumigation Requirements manual Established January 1, 2024](#) on DPR's website at <<https://tinyurl.com/13D-Manual>> or the [setback calculator](#) found on DPR's website at <<https://tinyurl.com/13D-Setback-calculator>>.

No. of Acres to be Fumigated per block	Application Rate (Must specify units/acre)	*Pounds of Chloropicrin/acre (lbs AI/ac)	Buffer Zone (feet)	**Pounds of 1,3-D/acre (lbs AI/ac) N/A if no 1,3-D	Setback (feet) N/A if no 1,3-D	Encroachment Agreements	Vacating Agreements
Example: Tri-Form 80 20 Acres	28 gal/ac	289.58 lbs AI/ac	149 Ft	70.76 lbs AI/ac	100 Ft	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Example: Tri-Clor 5 Acres	250 lbs/ac	247.50 lbs AI/ac	52 Ft	N/A	N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N

If you are estimating the actual acreage, it is critical that you overestimate rather than underestimate.

Total number of acres to be fumigated: _____ Crop to be grown after fumigation: _____

Emergency Preparedness and Response Method: N/A Site Monitoring Neighbor Notification
Notification 4-week window: _____

Permit Supplement Issued By: _____ Date: _____

COUNTY OF MONTEREY

Chloropicrin/1,3-D Shank Soil Fumigation Plan (Supplemental)

Property Operator: _____

Permit Number: _____ Grower Contact: _____

Ranch Name: _____ Site ID Number: _____

No. of Acres to be Fumigated per block	Application Rate (Must specify units/acre)	*Pounds of Chloropicrin/acre (lbs AI/ac)	Buffer Zone (feet)	***Pounds of 1,3-D/acre (lbs AI/ac) N/A if no 1,3-D	Setback (feet) N/A if no 1,3-D	Encroachment Agreements	Vacating Agreements
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
						<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N

A	B	C	D	E	F	G	H
# on Map	Address Or Location Description (Name And Phone If Available)	Encroachment Agreement	Vacating Agreement	Response Information for Neighbor	Date and Method of Initial Notification	Method Requested for 48 hr. Vacating/ Encroachment Notification (# If by Phone)	Date of 48 hr Vacating/ Encroachment Notification
1		<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A			
2		<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A			
3		<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A			
4		<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A			
5		<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A			

*GV= Grower to vacate. Signature to be acquired by County at time of supplement issuance.

Structures under control of the owner of the application block. I agree to vacate the structures during the time of the fumigation and duration of the buffer zone where my structure is located. I understand that no one can enter the buffer zone or any structures in the buffer zone for at least 48 hrs or 7 days where applicable.

Signature: _____ Date: _____

*GV= Firma es adquirida por el Condado al momento que se emite el permiso para fumigar.

Estructuras bajo control del propietario del bloque de aplicación. Acepto desocupar las estructuras durante el tiempo de la fumigación y la duración de la zona restringida donde se encuentra mi estructura. Entiendo que nadie puede ingresar a la zona restringida o a ninguna estructura en la zona restringida durante 48 horas o 7 días después de la fumigación, según corresponda.

Firma: _____ Fecha: _____

NOTIFICATION LOG CONTINUED

A	B	C	D	E	F	G	H
# on Map	Address Or Location Description (Name And Phone If Available)	Encroachment Agreement	Vacating Agreement	Response Information for Neighbor	Date and Method of Initial Notification	Method Requested for 48 hr. Vacating/ Encroachment Notification (# If by Phone)	Date of 48 hr. Vacating/ Encroachment Notification
		<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A			
		<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A			
		<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A			
		<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A			
		<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A			
		<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A			
		<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> N/A			

Fumigation Plan Map Legend

The following symbols/abbreviations should be used to identify landmarks on the fumigation plan map(s):

H = House

OB = Business

P = Park

S = School

B = Barn

DC = Daycare

O = Office

C = Church

GV = Grower to vacate


BA = Bystander area such as parking lot


BS = Bus stop

AW = Ag well

PW = Potable well

CW = Chemigation well

 = designates an area that will not be fumigated

 = designates a distance measured from the application block to a structures

X = Chemigation injection point

Encroachment Agreement for Chloropicrin/Chloropicrin-1,3-D Buffer Zone

Buffer zones must not contain structures that may be occupied at any time during a 48-hour period (or 7-day period when fumigant containing 1,3-D is applied). No buffer zone shall extend into properties that contain difficult to evacuate sites or other similar sites identified by the commissioner.

I give my permission to _____
Fumigating Permittee Monterey County RM Permit No. _____
to extend the buffer zone of the proposed chloropicrin fumigation onto my property.

I understand that the fumigating permittee will notify me, at least 48 hours before the fumigation, of the specific date and time of the start of the fumigation; which areas of my property are affected and the date & time of the anticipated expiration of the buffer zone.

I will allow the fumigating permittee to post the buffer zone boundary on my property with warning signs. I will be responsible to make sure that **no one** is allowed in the buffer zone which is on my property.

I understand and will inform my employees that if at any time while the tarps are on the field sensory irritation is observed by any person in the vicinity my employees must evacuate the area.



1. I will notify any employees who are working on my property that a buffer zone has been established on the property, and I will inform them of the specific date and time of the start of the fumigation; the anticipated expiration of the buffer zone; symptoms of sensory irritation; and steps to take if anyone experiences symptoms of sensory irritation. **This includes my employees, employees of licensed pest control businesses, and employees of farm labor contractors whether hired by me or by a packer, shipper, processor, or broker to harvest crops on my property.**
2. I will provide this notice before the employees begin work activity on the property where a buffer zone has been established.
3. I can notify employees of a Farm Labor Contractor (FLC) or Pest Control Business (PCB) by giving written notice (containing the information in 1. above) to the FLC or PCB. I must inform the FLC or PCB that they are required to give the notice to their employees.



I understand that if I fail to do the items to which I have agreed the Agricultural Commissioner's office may take an enforcement action against me for violation of the conditions of the fumigating property operator's restricted material permit. I certify that I received a copy of this document for my records.



Property Operator
Granting Permission

Print Your Name

Ranch Name

Signature

Date

Address

Phone Number

Fax Number

Acuerdo para extender la zona restringida de cloropicrina/cloropicrina con 1,3-dicloropropeno (1,3-D)

Las zonas restringidas no deben contener estructuras que pueden ser ocupadas en cualquier momento durante un periodo de 48 horas (o período de 7 días cuando se aplica un fumigante que contiene 1,3-D). Ninguna zona restringida debe extenderse a propiedades que son difíciles de evacuar u otros sitios similares identificados por el Comisionado Agrícola.

Doy mi permiso a _____ / _____
Agricultor autorizado para fumigar / Núm. de su permiso de materiales restringidos del Condado de Monterey
para extender la zona restringida dentro de mi propiedad, durante la fumigación de Cloropicrina propuesta.

Yo entiendo que la persona que tenga el permiso de fumigación me notificará, por lo menos 48 horas antes de la fumigación, de la fecha y hora específica en que la fumigación empezará, así como también de la fecha de expiración de la zona restringida; qué áreas de mi propiedad serán afectadas y la fecha y hora de vencimiento anticipado de la zona restringida.

Doy mi autorización para que el titular del permiso de la fumigación indique la zona restringida en mi propiedad con letreros de advertencia. Yo seré responsable de asegurar que nadie entre a la zona restringida, cual se encuentra en mi propiedad.



Entiendo y les informaré a mis empleados que si en algún momento, mientras que las lonas estén en el campo, la irritación sensorial es observada por cualquier persona en las áreas cercanas, mis empleados deben evacuar el área.

- 1. Notificaré a cualquier empleado que está trabajando en mi propiedad que una zona restringida se ha establecido en mi propiedad, y les informaré de la fecha y hora específica del inicio de la fumigación; el vencimiento anticipado de la zona restringida; síntomas de irritación sensorial; y los pasos a seguir si alguien experimenta síntomas de irritación sensorial. **Esto incluye mis empleados, los empleados de los negocios de control de plagas, y a los empleados de contratistas de trabajo agrícola ya sean contratados por mí o por un empacador, transportador, procesador o cualquier otra persona/empresa que cosecha cultivos en mi propiedad.****
- 2. Daré este aviso antes de que los empleados comiencen las actividades laborales en la propiedad donde se ha establecido una zona restringida.**
- 3. Puedo notificar a los empleados de un Contratista de trabajo agrícola (FLC) o empleados de un Negocio de control de plagas (PCB) por escrito (incluyendo la información del número 1. anterior) al FLC o PCB. **Debo informar al FLC o PCB que están obligados de avisarle a sus empleados.****



Yo entiendo que, si yo fallo en realizar los puntos anteriores acordados, el Comisionado Agrícola puede tomar una penalización administrativa en contra de mí por infracciones de las condiciones de permiso de materiales restringidas del operador que está fumigando. Certifico que he recibido una copia de este documento para mis archivos.



Nombre (letra de molde) _____ Nombre de Rancho (si es aplicable) _____

Firma _____ Fecha _____

Dirección _____

Número Telefónico _____ Numero de Fax _____

A copy of this notice must be provided to the operator/occupant of the property granting permission. Submit a signed copy to the county with your Soil Fumigation Plan.

Number on Map: _____

Residential & Non-Production Ag Encroachment / Vacating Agreement for Chloropicrin/Chloropicrin-1,3-D Buffer

I give my permission to _____
Fumigating Permittee Monterey County RM Permit No.

to extend the buffer zone of the proposed chloropicrin fumigation at _____
Location of property to be fumigated
onto my property.

I will be responsible for assuring that no one who is under my direct control is allowed in the buffer zone area on my property.



I understand that the fumigating permittee will notify me at least 48 hours before the fumigation, of the specific date and time of the start of the fumigation, which areas of my property are affected and the date and time of the anticipated expiration of the buffer zone.

I agree to move out of my residence, garage, barn, shed or other structure during the time of the fumigation and duration of the buffer zone so that the buffer zone can extend into the area where my structure is located.

I understand that no one can enter the buffer zone or any structures in the buffer zone for at least 48 hrs or 7 days.
Circle one

I understand that during the time I agree to vacate my structure I may return to my property provided I do not enter any structures or areas of my property that are within the buffer zone.

I understand that if I fail to do the items to which I have agreed, the Agricultural Commissioner's office may take an enforcement action against me for violation of the conditions of the fumigating property operator's restricted material permit.



Vacating
Property Operator

Print Name

Signature

Date

Fumigating
Property Operator

Print Name

24 Hour Contact Phone Number

Número en el mapa: _____

Acuerdo para desocupar la propiedad y extender la zona restringida de cloropirina/cloropirina con 1,3-dicloropropeno (1,3-D) en áreas residenciales y áreas que no son de producción agrícola

Doy mi permiso a _____ / _____
Agricultor autorizado para fumigar / Núm. de su permiso de materiales restringidos del Condado de Monterey

para extender la zona restringida de la fumigación de cloropirina propuesta en _____
Ubicación de la propiedad que será fumigada en mi propiedad.

Seré responsable de asegurar que nadie bajo mi control directo estará permitido en la zona restringida que se encuentra en mi propiedad.



Entiendo que el autorizado para fumigar me notificará por lo menos 48 horas antes de la fumigación, la fecha y la hora específica del inicio de la fumigación, las áreas de mi propiedad que son afectados y la fecha y hora de vencimiento anticipado de la zona restringida.

Estoy de acuerdo en desocupar mi residencia, garaje, cobertizo, granero o otra estructura durante el tiempo de la fumigación y la duración de la zona restringida para que se pueda extender la zona restringida en el área donde se encuentra mi estructura.

Entiendo que nadie puede entrar la zona restringida o estructuras dentro la zona restringida por minimo de 48 horas o 7 días.
Circula uno

Entiendo que durante el tiempo en que estoy de acuerdo de desocupar mi estructura, me permiten regresar a mi propiedad a condición de que no entre a las estructuras o áreas de mi propiedad que se encuentran dentro de la zona restringida.

Yo entiendo que, si yo fallo en realizar los puntos anteriores acordados, el Comisionado Agrícola puede tomar una penalización administraba en contra de mí por infracciones de las condiciones del permiso de materiales restringidos del operador autorizado para fumigar.



Operador de propiedad que se va a desocupar _____
Nombre (letra de molde)

Firma Fecha

Titular de la propiedad que se va a fumigar _____
Nombre (letra de molde)

Número de teléfono de contacto de 24 horas

Number on Map/Notification Log: _____

Date of Delivery: _____

NOTICE TO VACATE PER VACATING AGREEMENT

(A copy of this notice must be presented to the operator/occupant of the property to be vacated **at least 48 hours prior** to the start of the fumigation.)

Thank you for agreeing to move out of your residence during the fumigation of my property, so the buffer zone can extend into the area where your residence is located.

This is to notify you that you will need to **move out** of your property on:

_____ am pm
Date Time Circle one

We anticipate that you will be able to **move back** into your residence on:

_____ am pm
Date Time Circle one

Please sign below to acknowledge that you have read and understand the vacating requirements and agree to comply with them.

Vacating
Property Operator

Print Name

Signature

Date

Fumigating
Property Operator

Print Name

24-Hour Contact Phone Number

Fumigating property operator must keep a signed copy for your records and submit a signed copy with your NOI.

Número en el mapa/registro de notificaciones: _____

Fecha de entrega: _____

NOTIFICACIÓN PARA DESOCUPAR LA PROPIEDAD, ASÍ COMO FUE ACORDADO

(Este aviso deberá ser presentado al operador o a la persona que esté viviendo y ocupando la propiedad que va a ser evacuada **al menos 48 horas antes** del comienzo de la fumigación.)

Gracias por estar de acuerdo en evacuar su residencia durante la fumigación de mi propiedad para que la zona restringida pueda extenderse donde se encuentra su residencia:

Esto es para notificarle que necesitará salir de su propiedad en:

_____ am pm
Fecha Hora circule el tiempo apropiado

Anticipamos que usted puede regresar a su residencia en:

_____ am pm
Fecha Hora circule el tiempo apropiado

Firme en la parte indicada para confirmar que sí ha leído y entiende los requisitos de evacuar y acepta cumplir con ellos.

Titular de la propiedad
que se va a fumigar:

Nombre en letra molde

Firma

Fecha

Empresa o persona
cual llevara a cabo la
fumigación:

Nombre en letra molde

Número de Teléfono del Dueño

El operador de la propiedad que será fumigada debe conservar una copia firmada para sus registros y presentar una copia firmada con su Aviso de intención.

Date of Delivery of this Notice:

NOTIFICATION OF FIELD FUMIGATION

Your property is near a farm field where a soil fumigation will take place. Growers are required to obtain a permit from the Agricultural Commissioner in order to use these materials.

The pesticides are applied by a licensed and registered Agricultural Pest Control Company. Agricultural Pest Control Companies intending to use these materials are required either by condition of the County of Monterey Agricultural Commissioner or the product label to notify neighboring residents, businesses, or property operators of their plans.

Additionally, you have the option to be notified of the specific date and time of the fumigation. For specific notification or other information about the application, please contact the business or the applicator at the numbers below. If you request specific notification, you will receive it at least 48 hours prior to the start of the fumigation. If the request for specific notification is made less than 48 hours prior to the start of the application, specific notification must be provided but the 48-hour requirement does not apply.

Fumigation Location: _____

Nearest Cross Streets: _____

Name of Fumigant: _____ Active Ingredient(s): _____

EPA Registration Number: _____

Time period when the fumigation will take place: _____

Grower/Property Operator: _____ Phone Number: _____

Address: _____

Fumigation Company: _____ Phone Number: _____

Address: _____

Early signs and symptoms of exposure to the fumigant(s):

Tri-Clor (EC), Tri-Form 80 (EC), Pic-Clor 60 (EC), and Tri-Con 50/50: Tearing, burning or irritation of the eyes, nose, or throat, dizziness, headache, nausea, vomiting. Inhalation is the most common route of exposure.

K-Pam HL and Vapam HL: Irritation to eyes and skin, runny nose, dizziness, cramps, nausea, vomiting, headache, and mild to severe disturbances of the nervous system. Inhalation is the most common route of exposure.

What to do and who to call if you believe you are being exposed to the fumigant(s):

Exit the area, move upwind to an area with fresh air.

Who to call if you believe you are being exposed:

911 or Poison Control Center: **1-800-222-1222**

You can find additional information about fumigants on the following websites:

US EPA - <https://www.epa.gov/soil-fumigants>

CDPR - <https://www.cdpr.ca.gov/docs/dept/quicklinks/humanhea.htm>

For more information or to request specific notification about the exact date and time of the fumigation(s) and the expiration of the buffer zones please contact:

English: _____
Name Phone

Spanish: _____
Nombre Teléfono

For information regarding the grower's permit, contact the Monterey County Agricultural Commissioner:

Pajaro
29B Bishop Street
Pajaro
(831) 784-5900

Salinas
1428 Abbott Street
Salinas
(831) 759-7340

King City
522 North 2nd Street
King City
(831) 385-5266

Fecha de entrega de esta notificación:

NOTIFICACIÓN DE FUMIGACIÓN DE CAMPO

Su propiedad está cerca de un campo agrícola donde se realizará una fumigación de campo con los materiales cloropicrina y/o 1,3-dicloropropeno con cloropicrina. Todos los agricultores deben obtener un permiso del Comisionado agrícola para el uso de estos materiales.

Los pesticidas son aplicados por negocios de control de plagas agrícolas registrados y con licencia. Los negocios que tengan la intención de utilizar estos materiales deben notificar a los residentes, negocios, y a cualquier otro operador agrícola cerca del área, requerido por las condiciones de la Oficina del Comisionado agrícola del Condado de Monterey o las etiquetas de los productos.

Además, usted tiene la opción de recibir notificación de la fecha y hora específica de la fumigación. Para obtener la notificación específica u otra información sobre la fumigación, por favor comuníquese con el negocio o aplicador a los números que aparecen a continuación. Si solicita una notificación específica, la recibirá al menos 48 horas antes del inicio de la fumigación. Si la solicitud se realiza menos de 48 horas antes del inicio de la aplicación, se debe proporcionar una notificación específica, pero no aplicara el requisito de 48 horas.

Lugar de la fumigación: _____

Calles más cercanas: _____

Fumigante: _____ Ingrediente Activo: _____

Numero de registración: _____

Periodo en el que se realizara la fumigación: _____

Agricultor/operador: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Negocio: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Primeros signos y síntomas de exposición al fumigante:

Tri-Chlor (EC), Tri-Form 80 (EC), Pic-Chlor 60 (EC), and Tri-Con 50/50: Lagrimeo, ardor o irritación de los ojos, nariz o garganta, mareos, dolor de cabeza, náuseas, vómito. La inhalación es la vía de exposición más común.

K-Pam HL and Vapam HL: Irritación de los ojos y la piel, secreción nasal, mareos, calambres, dolor de cabeza y alteraciones del sistema nervioso leves o graves. La inhalación es la vía de exposición más común.

Que hacer y a quien llamar si cree que se ha expuesto a los fumigantes:

Salga del área y diríjase en contra del viento hacia un área con aire fresco.

A quien llamar si cree que se ha expuesto:

911 o al Centro de Toxicología: 1-800-222-1222

Puede encontrar información adicional sobre fumigantes en los siguientes sitios web:

US EPA - <https://www.epa.gov/soil-fumigants>

CDPR - <https://www.cdpr.ca.gov/docs/dept/quicklinks/humanhea.htm>

Para más información o para solicitar notificación específica sobre la fecha y hora exacta de la fumigación y el vencimiento de las zonas restringidas, comuníquese con:

Inglés: _____
Nombre Teléfono

Español: _____
Nombre Teléfono

Para información sobre el permiso del agricultor, contacte a la oficina del Comisionado Agrícola:

Pajaro
29B Bishop Street
Pájaro
(831) 784-5900

Salinas
1428 Abbott Street
Salinas
(831) 759-7340

King City
522 North 2nd Street
King City
(831) 385-5266

County of Monterey

Site Monitoring Form

Property Operator: _____ Site ID #: _____
 Permit #: _____
 Ranch Name: _____

Monitoring Date	Block ID	Monitoring Time	Specific Location of Monitoring	Wind Direction & Speed <small>(note stagnant air)</small>	Comments <small>(note odors, tarp tears, sensory irritation, unusual conditions, etc.)</small>	Name of Monitor
<small>Example</small> 8/1/2024	Block 1	6:45 PM	SW corner of block	NW to SE at 10 mph	No odor; tarp good	Joe Grower

Injection End Date: _____ Injection End Time: _____
 Buffer Zone End Date: _____ Buffer Zone End Time: _____

Condado de Monterey

Formulario de monitoreo del sitio

Operador de la propiedad: _____ N° de sitio: _____
 N° de permiso: _____
 Nombre del rancho: _____

Fecha de monitoreo	Bloque	Tiempo de monitoreo	Locación específica de monitoreo	Dirección y velocidad de viento (debe notar aire estancado)	Comentarios (observe olores, roturas de plástico, irritación sensorial, condiciones inusuales etc.)	Nombre del monitor
<i>Ejemplo</i> 8/1/2024	Bloque 1	6:45 PM	Esquina suroeste del bloque	De noroeste a suroeste a 10 mph	No olor, plástico en buena condición	Joe Grower

Fecha de finalización de la inyección: _____ Hora de finalización de la inyección: _____
 Fecha de finalización de la zona restringida: _____ Hora de finalización de la zona restringida: _____

COUNTY OF MONTEREY



AGRICULTURAL COMMISSIONER/SEALER OF WEIGHTS & MEASURES
JUAN HIDALGO, AGRICULTURAL COMMISSIONER/SEALER
1428 ABBOTT STREET – SALINAS, CALIFORNIA 93901
PHONE: (831) 759-7325 FAX: (831) 422-5003
WEBSITE ag.co.monterey.ca.us

Restricted Material Permit (RMP) Alternatives and Mitigation Measures Considered

Title 3 of the California Code of Regulations (CCR), section 6426 requires a permit applicant (grower) and their pest control adviser to consider practical mitigation measures and feasible alternatives to the use of restricted materials before applying for a restricted material permit with the county agricultural commissioner (CAC). This section provides:

6426 (a) Each licensed agricultural pest control adviser and grower, when determining if and when to use a pesticide that requires a permit, shall consider, and if feasible, adopt any reasonable, effective and practical mitigation measure or use any feasible alternative which would substantially lessen any significant adverse impact on the environment.

“**Feasible Alternatives**” means other chemical or non-chemical procedures which can reasonably accomplish the same pest control function with comparable effectiveness and reliability, considering economic, environmental, social, and technological factors and timelines of control.

Examples of Alternatives (Alternatives to Restricted Materials)

Non-Chemical Alternatives

- Beneficials - release beneficial insects, encourage natural enemies, parasitoids
- Owl Boxes and raptor perches for vertebrate rodent control
- Bacillus Thuringiensis (Bt)
- Sanitation (weeds, remove unpicked fruit, mummy nuts, etc.)

Cultural Controls

- Choose proper plants for the climate
- Choose varieties for pest and disease resistance

Manual Alternatives

- Mowing, discing, or hoeing weeds
- Use of weed burners/flame weeding
- Trapping to control rodents and insects
- Cover crop/mulching to reduce weed growth

Physical Exclusion

- Fabric row covers to exclude birds and insects
- Weed control fabric to suppress weeds

Examples of Alternatives (Alternatives to Field Fumigants)

- Crop rotation
- Mechanical weed control
- Equipment sanitation
- Resistant varieties
- Soil solarization
- Mulch
- Fallow fields
- Timing on planting
- Non-restricted use pesticides



NORTH COUNTY OFFICE
29-B BISHOP STREET – PAJARO, CA 95076
PHONE: (831) 784-5900 FAX: (831) 724-6935



SOUTH COUNTY OFFICE
522 N 2ND STREET – KING CITY, CA 93930
PHONE: (831) 284-5266 FAX: (831) 385-0551

“**Feasible Mitigation Measure**” means a condition attached to the approval of an activity which, if implemented, would substantially reduce any adverse impact, considering economic, environmental, social, and technological factors and timelines of control.

Examples of Mitigation (Reducing the adverse effects of Restricted Materials)

Proper Timing

- Treat weeds when small to use less material
- Use of preemergent herbicides to reduce repeated sprays of hard to control weeds
- Time application to coincide when pest is most vulnerable

Less Toxic Pesticides

- Non-restricted products
- Organic products
- FIFRA section 25(b) exempt products
- Mating disrupters

Less Pesticides

- Spot treatments
- Reduce rates if possible

Integrated Pest Management (IPM)

- Determine pest economic threshold and when to treat
- Insect trapping
- Scouting fields

Application Technology

- Selection of equipment to minimize drift
- Helicopter vs. ground sprayer based on crop coverage and weather conditions

Application Monitoring

- Use additional personnel to assist with application to reduce risk

Examples of Mitigations (Reducing the adverse effects of Field Fumigants)

- Fumigate smaller blocks – less chance to off gassing and affecting nearby neighborhoods/people
- Notification to neighbors – increases communication and coordination
- Sprinklers in field – mitigate sensory irritation
- Fumigant site monitoring – increases awareness of site conditions

CONDADO DE MONTEREY



COMISIONADO AGRÍCOLA/SELLADOR DE PESOS Y MEDIDAS
JUAN HIDALGO, COMISIONADO AGRÍCOLA/SELLADOR
1428 ABBOTT STREET – SALINAS, CALIFORNIA 93901
TELÉFONO: (831) 759-7325 FAX: (831) 422-5003
SITIO WEB ag.co.monterey.ca.us

Consideración de Alternativas y Medidas de Mitigación para el Permiso de Materiales Restringidos (RMP)

El Título 3 del Código de Reglamentos de California (CCR), sección 6426, requiere que el solicitante de un permiso (agricultor) y su asesor de control de plagas consideren medidas prácticas de mitigación y alternativas viables al uso de materiales restringidos antes de solicitar un permiso con el Comisionado Agrícola del condado para usar dichos materiales. Esta sección establece:

6426 (a) Cada agricultor y asesor de control de plagas agrícolas con licencia, al determinar si usar y cuándo usar un pesticida que requiere un permiso, deberá considerar y, si es factible, adoptar cualquier medida de mitigación razonable, efectiva y práctica o usar cualquier alternativa viable que reduzca sustancialmente cualquier impacto adverso significativo sobre el medio ambiente. **

**** Disclaimer:** This is a translation of the original regulation in English, provided for informational purposes only. In the event of any discrepancies between this translation and the original English regulation, the English text shall prevail. Enforcement actions for violations will be based solely on the English version of the regulation.
**** Aviso Legal:** Esta es una traducción del reglamento original en inglés, provista únicamente para fines informativos. En caso de discrepancias entre esta traducción y el reglamento original en inglés, prevalecerá el texto en inglés. Las acciones de cumplimiento por violaciones se basarán únicamente en la versión en inglés del reglamento.

“**Alternativas viables**” son otros métodos químicos o no químicos que pueden cumplir de manera razonable la misma función de control de plagas con efectividad y confiabilidad comparables, teniendo en cuenta factores económicos, ambientales, sociales y tecnológicos, así como los tiempos requeridos para el control.

Ejemplos de alternativas (alternativas a materiales restringidos)

Alternativas que no son químicas

- Insectos beneficiosos: libera insectos beneficiosos, promueve los enemigos naturales y los parasitoides específicos de ciertos insectos
- Cajas para búhos y perchas para aves rapaces para el control de roedores vertebrados
- Bacillus Thuringiensis (Bt)
- Sanitización (remover malezas, eliminación de frutas que no se van a cosechar, remover nueces podridas, etc.)

Controles culturales

- Elegir plantas adecuadas para el clima
- Elegir variedades resistentes a plagas y enfermedades

Alternativas manuales

- Cortar, rastrillar o escardar malezas
- Uso de quemadores de malezas/control de malezas con llamas (quemar)
- Trampas para controlar roedores e insectos
- Cultivos de cobertura/cubrir con mantillo para reducir el crecimiento de malezas

Exclusión física

- Cobertores de tela para hileras para excluir aves e insectos
- Tela antimalezas para suprimir las malezas



OFICINA NORTE DEL CONDADO
29-B BISHOP STREET – PAJARO, CA 95076
TELÉFONO: (831) 784-5900 FAX: (831) 724-



OFICINA SUR DEL CONDADO
522 N 2ND STREET – KING CITY, CA 93930
TELÉFONO: (831) 284-5266 FAX: (831) 385-0551

Ejemplos de alternativas (alternativas a fumigantes del campo)

- Rotación de cultivos
- Control mecánico de malezas
- Sanitización de equipos
- Plantar variedades resistentes
- Solarización del suelo
- Mantillo
- Campos en barbecho
- Sembrar al tiempo adecuado
- Pesticidas que no son restringidos

“Medida de mitigación viable” significa una condición adjunta a la aprobación de una actividad que, al implementarse, reduciría sustancialmente cualquier impacto adverso, teniendo en cuenta factores económicos, ambientales, sociales y tecnológicos, así como los tiempos requeridos para el control.

Ejemplos de mitigación (para reducir los efectos adversos de los pesticidas restringidos)

Momento adecuado para controlar plagas

- Tratar las malezas cuando sean pequeñas para utilizar menos pesticida
- Uso de herbicidas preemergentes para reducir aplicaciones a malezas difíciles de controlar
- El momento de la aplicación debe coincidir con el momento en que la plaga es más vulnerable

Pesticidas menos tóxicos

- Productos que no son restringidos
- Productos orgánicos
- Productos exentos de la sección 25(b) de la Ley Federal de Insecticidas, Fungicidas y Rodenticidas (FIFRA)
- Disruptores de apareamiento

Menos pesticidas

- Tratamientos localizados
- Reducir la dosis si es posible

Manejo integrado de plagas (IPM)

- Determinar el umbral económico de la plaga y cuándo tratarla
- Trampas para insectos
- Monitoreo de campo

Uso de tecnología para aplicaciones:

- Selección del equipo correcto para minimizar la deriva de pesticidas
- Usar un helicóptero versus rociador terrestre según la cobertura del cultivo y las condiciones climáticas

Monitoreo de la aplicación

- Utilizar personal adicional para ayudar con la aplicación para reducir el riesgo

Ejemplos de mitigaciones (reducir los efectos adversos de los fumigantes del campo)

- Fumigar bloques más pequeños: menos posibilidades de liberar gases y afectar a los vecindarios/personas cercanas
- Notificación a los vecinos: aumenta la comunicación y la coordinación
- Aspersores en el campo: mitigan la irritación sensorial
- Monitoreo del sitio de fumigación: aumenta la conciencia de las condiciones del sitio

Nombre del RMP: _____

Número del RMP: _____

Fecha: _____

Ingrediente(s) activo(s) restringido(s): _____

Producto(s) de ejemplo: _____

“**Alternativas viables**” son otros métodos químicos o no químicos que pueden cumplir de manera razonable la misma función de control de plagas con efectividad y confiabilidad comparables, teniendo en cuenta factores económicos, ambientales, sociales y tecnológicos, así como los tiempos requeridos para el control.

“**Medida de mitigación viable**” significa una condición adjunta a la aprobación de una actividad que, al implementarse, reduciría sustancialmente cualquier impacto adverso, teniendo en cuenta factores económicos, ambientales, sociales y tecnológicos, así como los tiempos requeridos para el control.

Fecha y número de versión del permiso	Nombre del rancho y número de sitio	Sitios sensibles cercanos (escuela, hogar, etc.)	Alternativa(s)	Mitigación(es)

