Изх. №.....

До кмета на

гр./с. Шабла

ОБЩИНА ШАБЛА
ОБЛАСТ ДОБРИЧ
регистр. № Бок. 876
дата 07 / 05 2019 г.

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

От М Р Г , ЕГН

Фирма ЗП , БУЛСТАТ

Адрес: гр. Шабла, , тел. 0895607550

В изпълнение на Наредба № 13 от 2016 г. за мерките за опазването на пчелите и пчелните **семейства от отравяне и начините за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности**, Ви уведомяваме:

1. От 13.05 **2019г. до** 15.05 2019 г. от ..... до ..... ч. ще се проведе третиране на .....

пшеница танго - 100 ml/дка
листна тор - 1 l/дка

(посочва се видът на земеделската култура) с продукт за растителна защита/препарат -

царевица нишин 100 ml/дка
каспър 30 g/дка

(посочва се търговското име) карантинен срок ……..... дни, доза ...../дка.

В случай на нужда антидот (противоотрова) ..... -
по лекарско предписание.

Третирането се извършва срещу вредител плевели, мана, тор

2. Подлежащите на третиране на дата парцели/блок на земеделски стопанин (БЗС) са в масив на местност и на площ, както следва:

а) гр. Шабла; масив - 94, 47, 38, 7; 1400 дка, отстоящи от населеното място ..... **км, отстояние** от съседно селище на ..... км; дата на третиране: .....;

б) ..... дка, отстоящи от населеното място ..... **км, отстояние** от съседно селище на ..... км; дата на третиране: .....;

в) ..... дка, отстоящи от населеното място ..... **км, отстояние** от съседно селище на ..... км; дата на третиране: .....;

3. Продуктът за растителна защита е включен в Списъка на разрешените за предлагане на пазара продукти за растителна защита, регистрирани торове и подобрители на почвата и/или в Регистъра на ветеринарномедицински препарати, като е извършена селективност според вредителя на земеделската култура, съобразен с климатичните особеност за периода, начина на приложение, както и с оглед опазване на околната среда.

4. ПРЗ/ВМП е закупен от ..... (фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: М

ЕГН: , л.к. № ....., изд. на ..... от МВР ....., тел.: ....., моб. тел.: .....

6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен догово: А

В А механизатор/авиационен оператор с ЕГН: л.к. № ....., изд. на ..... от МВР .....,

тел.: ....., моб. тел.: .....

7. Приготвянето на разтворите и зареждането ще се извърши на работна площадка, намираща се в

.....

Дата: 07.05 2019 г. Подпис и печат: