Изх. №.....

ОБЩИНА ШАБЛА
ОБЛАСТ ДОБРИЧ
регистр. № Вх-2950
дата 10 / 05 2019

До кмета на
гр./с. Горичак

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

От ЗП Далев, ЕГН....., БУЛСТАТ .....,

Фирма ....., тел. 0898 60 61 29

Адрес: гр. Каварна

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 2019 г. до 15-05 2019 г. от 5^00 до 10^00 ч. ще се проведе третиране на ..... царевица ..... (посочва се видът на земеделската култура) с продукт за растителна защита/препарат - Елуника ОД ..... (посочва се търговското име) карантинен срок ..... дни, доза 200 мл /дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител ..... царевичен и нит гъсеници и шир. пчелец

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

а) ..... 120 ..... дка, отстоящи от населеното място ..... 2 ..... км, отстояние от съседно селище на ..... 7 ..... км; дата на третиране: 14.05.2019 .....;

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 ..Васмарк ООД..... (фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: .....
Николова ....., ЕГН: ....., л.к. № ....., изд. на ..... от МВР ....., тел.: 0889 715 771, моб. тел.: .....

6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор ..Д..... г. ...
..... Далев ..... механизатор/авиационен оператор с ЕГН: ..... л.к. № ....., изд. на ..... от МВР ....., тел.: ....., моб. тел.: 0898 60 6129

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

10.05.2019 г.

Подпис и печат: