



Изх. №2/07.04.2017

гр./с.Шабла .

До кмета на

гр./с.Шабла..

. кметств С Горичане

С.Горун

С.Езерец

С.Тюленово

### УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От .....

Фирма .Концепт про...ЕООД.

БУЛСТАТ 202315281

Адрес: .гр.София ул Д .Хаджикоцев№4А .....

тел. 0884655504

#### **за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности**

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

Ви уведомяваме:

1. От 11.04.до13.04. 2017 г. от 19.до .24. часа ще се проведе третиране на пшеница

*(посочва се видът на земеделската култура)*

с продукт за растителна защита/препарат -Гранстар

карантинен срок 30 дни, доза 4 г/дка.

Бампер супер карантинен срок 30 дни доза 100мл/дка

В случай на нужда антидот (противоотрова) .....

по лекарско предписание.

Третирането се извършва срещу плевели и брашнеста мана

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

а) 300 дка, отстоящи от населеното място сГорун. 1 км, отстояние от съседно селище на .3. км; дата на третиране: ..07.04.-10.04.;

б) 700 дка, отстоящи от населеното място Тюленово 1. км, отстояние от съседно селище на .4км; дата на третиране: ..07.04.-10.04.;

в) .900. дка, отстоящи от населеното място Шабла .1,5 км, отстояние от съседно селище на ..4..км; дата на третиране: ..07.04.-10.04.

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

4. ПРЗ/ВМП е закупен от Агро номер 1

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: ..Валентин Георгиев.,

, мобилен телефон .0884655504

6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор

..... механизатор/авиационен оператор с ЕГН: .....  
....., издадена на ..... от МВР ..... , тел.: .....  
тел.: .....

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

Дата: .07.04. 20 17. г.

Подпис и печат!

