

Изх. № 24/М.ОУ.2017г.ОД.

ОБЩИНА ШАБЛА  
ОБРАСТ  
регистр. № В. К. 672  
дата 11 04 2017

До кмета на  
гр./с. Шабла

### УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

От ....., ЕГН.....

Фирма КООПЕРАЦИЯ „ИЗТОК“ гр.ШАБЛА БУЛСТАТ 834023946

Адрес: гр.Шабла ул. „Червеноармейска“ 15 тел. 057435078

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:

На 14.04.2017 и на 18,19.04.2017 от 08.00 до 18.00 ч. ще се проведе третиране на .....

п.ш.к.и.и.у.а. и ..... (посочва се видът на земеделската

култура) с продукт за растителна защита/препарат - Биотокс К.Д. В.0022 5г/л.ка, Танго

В.0022 5г/л.ка (посочва се търговското име) карантинен срок ..... дни, доза ...../дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител насекоми

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

а) Шабла м. 22 - 1214ака ..... дка, отстоящи от населеното място

3 км, отстояние от съседно селище на 6 км; дата на третиране: 14.04.2017;

б) Шабла м. 24, 26, 28 - 1400ака ..... дка, отстоящи от населеното място

3 км, отстояние от съседно селище на 6 км; дата на третиране: 18.04.2017;

в) Шабла м. 7 - 1280ака ..... дка, отстоящи от населеното място

3 км, отстояние от съседно селище на 6 км; дата на третиране: 19.04.2017;

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: Катя Михайлова Тодорова

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

....., тел.: 0886109126....., моб. тел.: .....

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

..... 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

Кооперация „Изток“ гр.Шабла

Дата: 11.04.2017 г.

Подпис и печат 