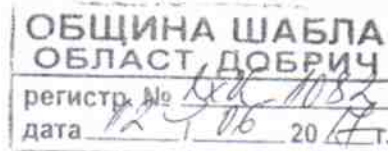


ИЗ. № 40 / 12.06.2017г

До кмета на

гр./ Шабла .....



### УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

От ..... ЕПН.....

Фирма: кооперация „Изток“

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:

1. От 15.06.2017 г. до 17.06. 2017 г. от 8.00 до 20.00 ч. ще се проведе третиране на пилони с царевича (посочва се видът на земеделската култура) с продукт за растителна защита/препарат - лиетна тор за подхранване: лебозол мике за царевича (посочва се търговското име) карантинен срок 0 дни, доза 200мл./дка. и плант агра в доза 80мл./дка + цинк в доза 100мл./дка

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

а) землище Шабла масиви 15 - 1142 дка, отстоящи от населеното място 2 км, отстояние от съседно селище на 5..... км; дата на третиране: 15.06.2017г.....;

б) землище Горичане масив 20 - 1015 дка, отстоящи от населеното място 3..... км, отстояние от съседно селище на 3..... км; дата на третиране: 16.06.2017г.....;

в) землище Шабла масиви 32,25,37 и 6 -980дка, отстоящи от населеното място 2-3..... км, отстояние от съседно селище на 4-5..... км; дата на третиране: 17.06.2017г.....;

3. Продуктът за растителна защита е включен в Списъка на разрешените за предлагане на пазара продукти за растителна защита, регистрирани торове и подобригели 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 е оглед опазване на околната среда.

4. ПРЗ/ВМП е закупен от Агро химикали гр Добрич и Еко баланс ЕООД гр.Добрич..... (фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето Катя Михайлова Тодорова ЕПН: д.к. № ..... изд. на ..... от МВР ..... тел.: ..... моб. тел.: 0886109126.....

7. Приготвянето на разтворите и зареждането ще се извърши на работна площадка, намираща се в Кооперация „Изток“ гр.Шабла.....

Дата: 12.06.2017 г.

Подпис и печат:

