

Изх. №. 30/24.04.2017

До кмета на

гр./с: Шабла

3xK. 740
24 04 17

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:

1 На 24, 25, 26, 27, 04.2017г . от 08.00 до 18.00 ч. ще се проведе третиране нацаревица и слънчоглед.....(посочва се видът на земеделската култура) с продукт за растителна защита/препарат – Стомп нов/сл-д/ Аденго/ц-ца/ (посочва се търговското име) карантинен срок дни, доза/дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител

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

а)Шабла-3000.....дка, отстоящи от населеното място2.... км, отстояние от съседно селище наб..... км; дата на третиране: .25,26,27,04,2017;

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 .Агрохимикали ООД грДобрич..... (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

Дата:24,04,..... 20 17..... г.

Подпис и печат: 