

Изм. № 32/12.05.17г.

До кмета на

гр./о. Шабла

ОБЩИНА ШАБЛА  
ОБЛАСТ ДУБНИЦА  
регистр. № Бр 2 - 050  
дата 12 05 2017г.

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

От Кооперация „Ноток“ ЕГН.....

Фирма..... БУЛСТАТ 834022946

Адрес: гр. Шабла ул. Гервеноармииска 15, тел. 05843 5048

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 18. V. 2017г. до 20. V. 2017г. от 8 до 18<sup>30</sup> ч. ще се проведе третиране на.....  
..... (посочва се видът на земеделската

култура) с продукт за растителна защита/препарат - Зантарак 16 ЕК в доза 125 ml/ha к. ср. 35g  
Сфера макс СК в доза 40 ml/ha к. ср. 42g  
..... (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 - 4700 ака..... дка, отстоящи от населеното място..... 4..... км, отстояние от съседно селище на..... 6..... км; дата на третиране: 18, 19, 20. V. 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 Агрохимикони ООД гр. Видин (фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: Катя Михайлова  
Богорова..... ЕГН:....., л.к. №....., изд. на..... от МВР....., тел.:....., моб. тел.: 0886109126

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..... в двора на Кооперация „Ноток“

Дата: 12. V. 2017 г.

Подпис и печат:

