

ОБЩИНА ШАБЛА
ОБЛАСТ БУРГАС
регистр. № 52/11-1245
дата 01.06.2020

И.к. №.....

Димета на

гр.Шабла

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

ОТ

Фирма ОВЧАРОВИ АГРО ЕООД

ЕГН/ИСТАТ:204651505

Адрес:гр.Шабла ул.Арда 7

Тел.:0883337972

Е 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,

Е и уведомяваме:

1. От 04.06 до 06.06. 2020.... г. отдо часа ще се проведе третиране на СЛЪНЧОГЛЕД

с продукт за растителна защита/препарат –ТОРНАДО 5ЕКс карантинен срок 60 дни, доза 200ml/дка.-срещу плевели

Е в случай на нужда антидот (противоотрова) -по лекарско предписание.

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

а) 430дка, отстоящи от населеното място 5. км, отстояние от съседно селище на км; дата на третиране:

б) 500 дка , отстоящи от населеното място .3. км, отстояние от съседно селище накм; 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 условия за периода, начина на приложение, както и с оглед опазване на околната среда.

4. ПРЗ/ВМП е закупен от АГРОХИМИКАЛИ ООД.

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: ...П. ...

3 ОВЧАРОВ., ЕГН:

....., л.к. №, издадена на

о МВР тел.: 0883337972., мобилен телефон

6 За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор
..... механизатор/авиационен оператор с ЕГН:, л.к. №
..... издадена на от МВР, тел.:, моб.
т.п.:

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

Дата: 01.06.2020г.

Подпис и печат:



ОБЩИНА ШАБЛА
ОБЛАСТ ДОБРИЧ
регистр. № 52/11-246
дата 01.06.2020

Ит. №.....

Директмет на

гр.с.Шабла

Handwritten signature and notes:
V. Angelov
Зр. м. в
01.06.20

УВЕДОМЯВАТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

ОТ

Фирма ОВЧАРОВИ АГРО ЕООД

БУЛСТАТ:204651505

Адрес:гр.Шабла ул.Арда 7

Тел :0883337972

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

Ви уведомяваме:

1 От 07.06 до 09.06. 2020.... г. отдо часа ще се проведе третиране на СЛЪНЧОГЛЕД

с препарат за растителна защита/препарат –ТОРНАДО 5ЕКс карантинен срок 60 дни, доза 200ml/дка.-срещу плевели

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

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

а) 430дка, отстоящи от населеното място 5. км, отстояние от съседно селище на км; дата на третиране:

б) 50 дка , отстоящи от населеното място .3. км, отстояние от съседно селище накм; 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 условия за периода, начина на приложение, както и с оглед опазване на околната среда.

4 ТРЗ/ВМП е закупен от АГРОХИМИКАЛИ ООД.

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: ...Госп...

ОВЧАРОВ., ЕГН:

....., л.к. №, издадена на

от МВР , тел.: 0883337972., мобилен телефон

6 За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор
..... механизатор/авиационен оператор с ЕГН:к. №
..... издадена на от МВР , тел.: , моб.
Тел.:

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

Дата: 01.06.2020г.

Подпис и печат:

