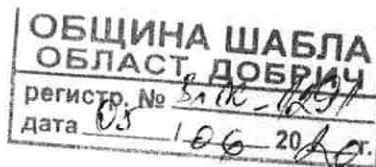


До кмета на  
гр./с. Шабла



**УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО**  
**за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности**

От ....., ЕГН.....

Фирма ГРИЙН ПЛАНЕТ ЕООД, БУЛСТАТ 201490598,

Адрес: гр.Варна бул.Мария Луиза 24 вх.Б ап.13, тел.: 052623311

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 05.06.2020 г. до 11.06.2020 г. от 09:00ч. до 17:00ч. ще се проведе третиране на **царевица** с продукт за растителна защита/препарат – **Лаудис**, карантинен срок – 100 (сто) дни, при доза 200 мл/дка. В случай на нужда, антидот (противоотрова) ..... по лекарско предписание.

Третирането се извършва срещу следните вредител/болести: **Лаудис – срещу житни и широколистни плевели.**

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

а) 70 дка, отстоящи от населеното място на 2,5 км, отстояние от съседно селище на .... км; дата на третиране: .....; масив 31

б) .... дка, отстоящи от населеното място на .....км, отстояние от съседно селище на .... км; дата на третиране: .....; масив .....

в) .... дка, отстоящи от населеното място .....км, отстояние от съседно селище на ..... км; дата на третиране: .....; масив .....

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 Ф+С АГРО ООД.

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: М ..... Атанасов,  
ЕГН: ..... л.к. № ..... на ..... г МВР ..... моб. тел.: 0878687734.

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 База гр.Балчик

Дата: 05.06.2020 г.

Подпис и печат:

