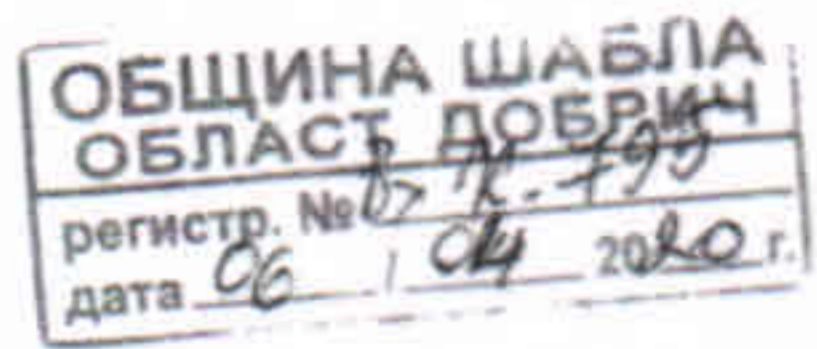


Итх. № .....  
До кмета на  
гр./с. ШАБЛА



УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

От ЗП АТАНАСОВ, ЕГН.....  
Фирма..... БУЛСТАТ.....  
Адрес: гр. ШАБЛА, тел. 0897918383

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 09 04 2020 г. до 11 04 2020 г. от 8<sup>00</sup> до 20<sup>00</sup> ч. ще се проведе третиране на ПШЕНЦА (посочва се видът на земеделската култура) с продукт за растителна защита/препарат АРТЕА и СЕКАТОР (посочва се търговското име) карантинен срок 42/45 дни, доза 40мг/13мдка.

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

Третирането се извършва срещу вредител МАНА, РЪНИДА / ИЛТКИ и ШИРОК ПЛЕВР.

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

- а) 108 дка, отстоящи от населеното място 1 км. отстояние от съседно селище на..... км; дата на третиране: 09-11 04 2020
- б) 55 дка, отстоящи от населеното място 1 км. отстояние от съседно селище на..... км; дата на третиране: 09-11 04 2020
- в) 48 дка, отстоящи от населеното място 2 км. отстояние от съседно селище на 2 км; дата на третиране: 09-11 04 2020

3. Продуктът за растителна защита е включен в Списъка на разрешените за предлагане на пазара продукти за растителна защита, регистрирани горове 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.

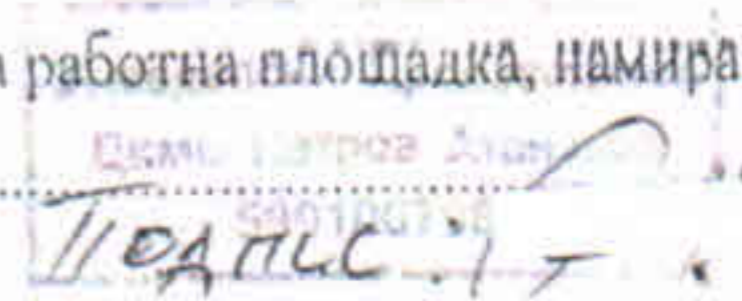
4. ПРЗ/ВМП е закупен от АГРОСВЪТ 98 Добрич (фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: АТАНАСОВ ЕГН:..... к. №....., изд. на..... от МВР..... тел.:..... моб. тел.:.....

6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор АТАНАСОВ механизатор/авиационен оператор с ЕГН:..... л.к. №..... изд. на..... от МВР..... тел.:..... моб. тел.: 0897918383

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

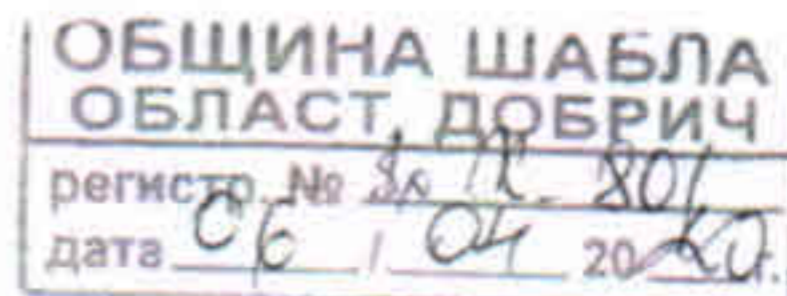
Дата: 06.04 2020 г.



Изх. №.....

До кмета на

гр./с.Шабла



### УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

ОТ

Фирма ОВЧАРОВИ АГРО ЕООД

БУЛСТАТ:204651505

Адрес:гр.Шабла ул.Арда 7

Тел.:0883337108

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 9.04 до 11.04. 2020.... г. от .....до ..... часа ще се проведе третиране на ПШЕНИЦА с продукт за растителна защита/препарат –КАПАЛО с карантинен срок 35 дни, доза 100 мл./дка.-срещу мана, с продукт КОРИДА с карантинен срок –не се изисква,доза 1,5 гр./дка.-срещу плевели,с продукт ФЕРТИГРЕЙН ФОЛИАР с карантинен срок-не се изисква,доза 120 мл./дка-листна тор.

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) 420 дка, отстоящи от населеното място ... км, отстояние от съседно селище на ....3. км; дата на третиране: .....

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.

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: ...П. ... ОВЧАРОВ., ЕГН: .....  
....., л.к. № ....., издадена на .....  
от МВР ....., тел.: ....., 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. ....  
тел.: .....

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

Дата: 6.04.2020г.

Подпис и печат:

106  
/