

Фик. № _____

До кмета на

р/д. Шадре

ОБЩИНА ШАБЛА	
ОБЛАСТ ДОБРИЧ	
регистр. №	<u>1052</u>
дата	<u>13.05.2020</u> г.

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

От Г. Ив. Иванов ЕГН: _____
Фирма Великденски производители БУЛСТАТ _____
Адрес: гр. Варна, ул. Карамфиц № 56 А, оп. II тел. 0886722489

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 уведомявам:

1. От 17.05.2020 г. до 19.05.2020 г. от 04.00 до 10.00 ч. ще се проведе третиране на Царевица (посочва се видът на земеделската култура) с продукт за растителна защита/препарат - Елчине 5G (посочва се търговското име) карантинен срок _____ дни, доза 130 мл/дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител м. велик

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

а) масив 35 _____ 52 дка, отстоящи от населеното място _____ 2 км, отстояние от съседно селище на _____ 4 км; дата на третиране: 17.05 - 19.05.2020г.

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 особености за периода, начина на приложение, както и с оглед опазване на околната среда.

4. ПРЗ/ВМП е закупен от Агрохимикали "ОБЗ" (фирма)

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

6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор Иванов

Иванов механизатор/авиационен оператор с ЕГН: _____ л.к. № _____, изд. на _____ от МВР Добрич тел.: 0885715923 моб. тел.: _____

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

гр. Шадре, ул. Чаира № 2

Дата: 13.05.2020 г.

Подпис и печат: