

Из: № ..... До Кмета на .....  
г.к. Калвария гр. Шабла  
До РСРЗ .....  
гр. ....  
До РВМС .....  
гр. ....

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От .....  
ЕГН .....  
Фирма .....  
БУЛСТАТ .....  
Адрес: .....  
гр. Калвария

за  
провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни  
и дезинсекционни мероприятия

1. изпълнение на Наредба № 15 от 2004 г. за опазване на пчелите и пчелните семейства от отравяне и начините за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности Ви уведомяваме:  
На 18.05.2020 г. от 08:00 до 15:00 часа ще се проведе третиране на .....  
с препарат/продукт - Учиднос Учиднос

(култура)  
2. гарантинен срок ..... дни, при доза 120 /дка. В случай на нужда, антидот (противоотрова) .....  
по лекарско предписание.  
3. третирането се извършва срещу вредител

4. Подлежащите на третиране терени са в местностите и на площ, както следва:  
а) до мазил - 28 дка, отстоящи от населеното място ..... км, отстояние от съседно селище на ..... км;  
б) ..... дка, отстоящи от населеното място ..... км, отстояние от съседно селище на ..... км;

5. Препаратът/продуктът е включен в Списъка на разрешените за предлагане на пазара продукти за растителна защита, регистрирани торове и подобрители на почвата и/или в Регистъра за ветеринарномедицински препарати, като е извършена селективност според вредителя на културата, съобразен с климатичните особености за периода, начина на приложение, както и с оглед опазване на околната среда.  
6. Препаратът/продуктът е закупен от БАСТАРЕ (фирма)

7. се придружава с копие от сертификат за качество № ..... / ..... 20... г.  
8. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето:  
Шабла

9. ЕГН: ..... № ..... издадена на .....  
10. ИТ МВР - Калвария, тел: ..... мобилен 0898608123

11. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор .....  
12. авиационен оператор (механизатор) с ЕГН: .....  
13. И.К. № ..... издадена на .....  
14. тел: 0898608123, мобилен

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

Ф. Шкода

17

180 Дата: 20 254. Подпис и печат

Приложение № 1 към чл. 8, ал. 1, т. 2

Изх. № 2 / 19.05-2020 г.

гр./с. Мобла

До кмета на

гр./с. Мобла

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От В. Костанденов

ЕГН

Фирма земеделски стопанин

БУЛСТАТ

Адрес: гр. Мобла ул. 10

тел. 0887 914580

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

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 22.05.20 до 24.05.20 г. от ..... до ..... часа ще се проведе третиране на змяз евънче за 10 м на утрешния път

(посочва се видът на земеделската култура)

с продукт за растителна защита/препарат - Спрат 0.150 мл/л  
(посочва се търговското име)

карантинен срок 30 дни, доза 0.150 мл/дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител Мобла

2. Подлежащите на третиране на дата парцели/блок на земеделски стопанин (БЗС) са в масив на местност и на площ, както следва: 83014.20

а) ..... 90 ..... дка, отстоящи от населеното място ..... 1.5 ..... км, отстояние от съседно селище на ..... 5 ..... км; дата на третиране: 22. 23. 24. 05. 2020 г.

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: .....

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

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

е) ..... 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 .....

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: ..... (фирма) ..... л.к. № ....., издадена на ....., ЕГН: .....

от МВР ..... тел.: 0984 517520, 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. ....

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

Дата: 19.05.2020 г.  
Подпис и печат: