

Изх. № 41/19.05.2020

До кмета на

гр. ШАБЛА и с.ЕЗЕРЕЦ



### УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

фирма КООПЕРАЦИЯ „ИЗТОК“

БУЛСТАТ 834023946

Адрес: гр. ШАБЛА ул. ЧЕРВЕНОАРМЕЙСКА 15

тел: 057435078

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 23.05.2020 г. до 25.05.2020 г. ще се проведе третиране на СЛЪНЧОГЛЕД с продукт за растителна защита/препарат – хербицид ЛИСТЕГО в доза 120мл/дка, карантинен срок **НЯМА**. ЦАРЕВИЦА с продукт АРАТ в доза 20гр/дка В случай на нужда антидот (противоотрова)

.....  
по лекарско предписание.

Третирането се извършва срещу ПЛЕВЕЛИ

2.

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

а) землище ШАБЛА масиви -1,5,21,20,26,27,,42отстоящи от населеното място 2. км, отстояние от съседно селище на ..5..... км; дата на третиране:23,24,25,05,2020,

б/землище ЕЗЕРЕЦ масиви,1,16,18 ,отстоящи от населено място на 2км и от съседно селище на 5м,дата на третиране ,23,24,25,05,,2020г

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 .....БАЛДЖИЕВИ ООД (фирма)

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

Тодорова....., моб. тел.: ..

7. Приготвянето на разтворите и зареждането ще се извърши на работна площадка, намираща се в КООПЕРАЦИЯ „ИЗТОК“ гр.Шабла

Дата 19,05,2020 г.

Подпис и печат:

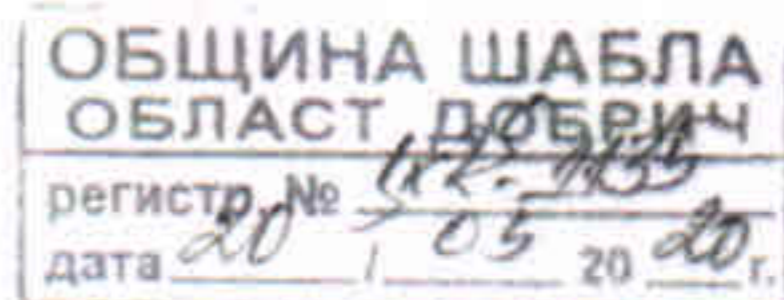




Изх. № 19/2/19.05.2020

Директор на

гр. ШАБЛА и с. ЕЗЕРЕЦ



### УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

фирма КООПЕРАЦИЯ „ИЗТОК“

БУЛСТАТ 834023946

Адрес: гр. ШАБЛА ул. ЧЕРВЕНОАРМЕЙСКА 15

тел: 057435078

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 26.05.2020 г. до 28.05.2020 г. ще се проведе третиране на СЛЪНЧОГЛЕД с продукт за растителна защита/препарат – хербицид ЛИСТЕГО в доза 120мл/дка, карантинен срок **НЯМА**. ЦАРЕВИЦА с продукт АРАТ в доза 20гр/дка. В случай на нужда антидот (противоотрова)

.....  
по лекарско предписание.

Третирането се извършва срещу ПЛЕВЕЛИ

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

а) землище ШАБЛА масиви – 1,5,21,20,26,27,42 отстоящи от населеното място 2 км, отстояние от съседно селище на ..5..... км; дата на третиране: 26,27,28,05,2020,  
б/землище ЕЗЕРЕЦ масиви, 1,16,18 отстоящи от населено място на 2 км и от съседно селище на 5 км, дата на третиране ,26,27,28,05,,2020г

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.

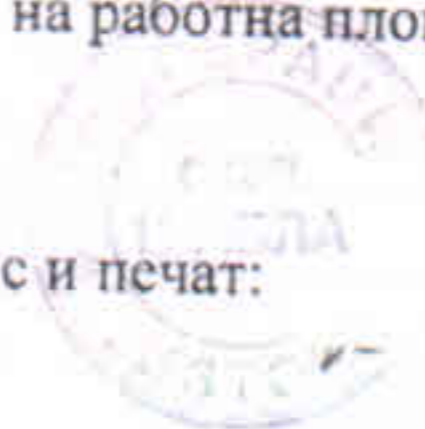
4. ПРЗ/ВМП е закупен от .....БАЛДЖИЕВИ ООД (фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: К  
Тодорова....., моб. тел.: .....

7. Приготвянето на разтворите и зареждането ще се извърши на работна площадка, намираща се в  
КООПЕРАЦИЯ „ИЗТОК“ гр. Шабла

Дата 19,05,2020 г.

Подпис и печат:





ОБЩИНА ШАВЛИА  
ОБЛАСТ ДОБРИЧ  
регистр. № Б.К. - 1147  
дата 20.05 2020 г.

Приложение № 1 към чл. 8, ал. 1, т. 2

И: х. №.....

ГГ./с. ....

Д) кмета на

ГГ./с. Шавлия

**УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО**

СТ Ви ПЕТРОВИЗ - ЗС

ЕГН .....

Фирма .....

ИДУЛСТАТ .....

Адрес: гр. Шавлия

Тел. 0887729595

**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 23.05 до 25.05 2020 г. от ..... до ..... часа ще се проведе третиране на СЛЪНЧОСРЕТ

(посочва се видът на земеделската култура)

с продукт за растителна защита/препарат - УИДИМОСТ  
(посочва се търговското име)

карантинен срок ..... дни, доза 100/м<sup>2</sup>/дка.

В случай на нужда антидот (противоотрова) .....  
по лекарско предписание.  
Третирането се извършва срещу вредител ПЛЕВЕЛИ



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

1) М-В 63 - 20 дка дка, отстоящи от населеното място ..... км, отстояние от съседно селище на ..... км; дата на третиране: .....

б) М-В 85 - 30 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 АСИ - БООЛ (фирма) .....

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: И.И. ПАРОВЕ, ЕГН: ....., л.к. № ....., издадена на .....

от МВР 0807729595, тел.: ....., мобилен телефон .....

6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор И.И. ПАРОВЕ 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 М.В. 1170100 .....

Дата: 20.05.2020 г.  
Подпис и пече



Приложение № 1 към чл. 8, ал. 1, т. 2

Изх. №.....

гр./с. ....

До кмета на

гр./ф. ШАБЛА

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От В. ПЕТРОВА - ЗС

ЕГН .....

Фирма .....

БУЛСТАТ .....

Адрес: гр. ШАБЛА

тел. 0887729595

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 25.05 до 25.05 2020 г. от ..... до ..... часа ще се проведе третиране на

ЦИРВЕЩИЦА

(посочва се видът на земеделската култура)

с продукт за растителна защита/препарат - НОНИ 200 ml / lka Никова - 150 ml / lka  
(посочва се търговското име)

карантинен срок ..... дни, доза ...../дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител П. ЛЕВЪСКИ



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

а) ..... 95 / 1 10 1 м-к ..... дка, отстоящи от населеното място ..... 2 ..... км, отстояние от съседно селище на ..... км.....; дата на третиране: ..... 25.05. ....;

б) ..... 10 / 1 9 4 - 2 ..... дка, отстоящи от населеното място ..... 2 ..... км, отстояние от съседно селище на ..... км; дата на третиране: ..... 28.05. ....;

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 АСМ - FOOD ..... (фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: ..... В ..... ПЕТРОВА ..... ЕГН: ..... л.к. № ..... издадена на .....

от МВР ..... тел.: ..... мобилен телефон ..... 0687429595

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

Дата: ..... 20.05. 2020 г.,  
Подпис и печат

ТЕЛ  
Владимир Петрова