

Из. №

Дъкмета на

гр./с.

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО  
за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

От ...Н...

Барганичес

, ЕГН

Фирма ...ЗР...

БУЛСТАТ

Адрес: ...ШАБЛА...

, тел.

0889470204

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 20.05.2020 г. до 31.05.2020 г. от ..... до ..... ч. ще се проведе третиране на ..... ЧАРДЪЦИ, д.

(посочва се видът на земеделската култура) с продукт за растителна защита/препарат - ..., ЕЛОНИС

(посочва се търговското име) карантинен срок 15 дни, доза 200 кг./дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител .....

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

a) ...ШАБЛА... 13 дка, отстоящи от населеното място ..... км, отстояние от съседно селище на ..... 3 ..... км; дата на третиране: .....

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

v) ... ..... 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 земеделска култура, съобразен с климатичните особености за периода, начина на приложение, както и с оглед опазване на околната среда.

4. ПЗ/ВМП е закупен от ..... (фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: ...Н., ЕГН: ..., л.к. № ..., изд. на ТМР тел.: ..., моб. тел. 0889475264

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

D. ...Барганичес... механизатор/авиационен оператор с ЕГН: ..., л.к. № ..., изд. на ..., от МВР тел.: ..., моб. тел.: .....

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

ОБЩИНА ШАБЛА  
ОБЛАСТ ДОБРИЧ  
регистр. № 610000000000000  
дата 26.05.2020 г.

Из с. № .....

До кмета на

гр. с.Шабла

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

от

Фирма ОВЧАРОВИ АГРО ЕООД

БУПСТАТ:204651505

Адрес: гр.Шабла ул.Арда 7

Тел.: 0883337972

В изпълнение на Наредба № 13 от 2016 г. за мерките за опазването на пчелите и пчелните семейства от отравяне и на инсекти за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности,

Ви уведомяваме:

1. От 29.05 до 31.05.2020... г. от ..... до ..... часа ще се проведе третиране на СЛЪНЧОГЛЕД с продукт за растителна защита/препарат – ТОРНАДО 5ЕКс карантинен срок 60 дни, доза 200ml/дка.-срещу плевели В случай на нужда антидот (противоотрова) -по лекарско предписание.
2. Тодлежащите на третиране на дата парцели/блок на земеделски стопанин (БЗС) са в масив на местност и на място то следва:
  - а) 130дка, отстоящи от населеното място 5. км, отстояние от съседно селище на .... км; дата на третиране: .....
  - б) 500дка , отстоящи от населеното място .3. 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. ТРЗ/ВМП е закупен от АГРОХИМИКАЛИ ООД.
5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: ....., ЕГН: ....., л.к. № ....., издадена на .....

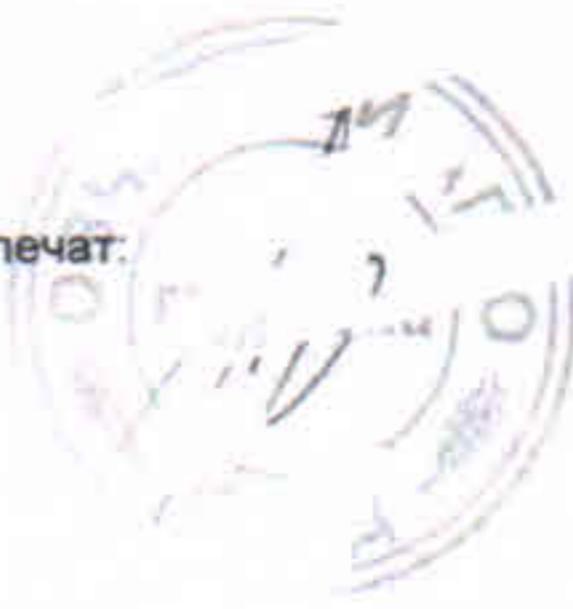
от МВР ..... тел.: 0883337972., мобилен телефон .....

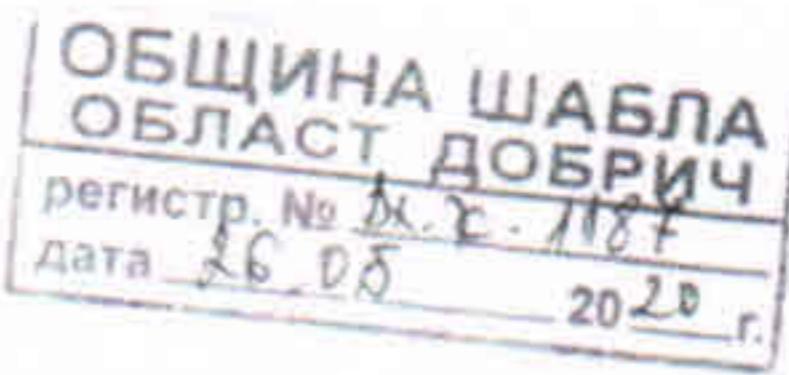
6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор  
механизатор/авиационен оператор с ЕГН: ..... л.к. №  
....., издадена на ..... от МВР ..... тел.: ..... моб.  
тел.: .....

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

Да га: 26.05.2020г.

Подпис и печат:





Из с. №.....

До кмета на

гр. с.Шабла

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

от

Фирма ОВЧАРОВИ АГРО ЕООД

БУЛSTAT:204651505

Адрес: гр.Шабла ул.Арда 7

Тел.:0883337972

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 1.06 до 3.06.2020... г. от ..... до ..... часа ще се проведе третиране на СЛЪНЧОГЛЕД с продукт за растителна защита/препарат – ТОРНАДО БЕКс карантинен срок 60 дни, доза 200ml/дка.-срещу плевели 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 ка кто следва:
  - а) 430дка, отстоящи от населеното място 5. км, отстояние от съседно селище на .... км; дата на третиране: .....
  - б) 500дка , отстоящи от населеното място .3. 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 ООД.

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: ...Г ..... л.к. № ..... издадена на .....

ОВЧАРОВ., ЕГН:

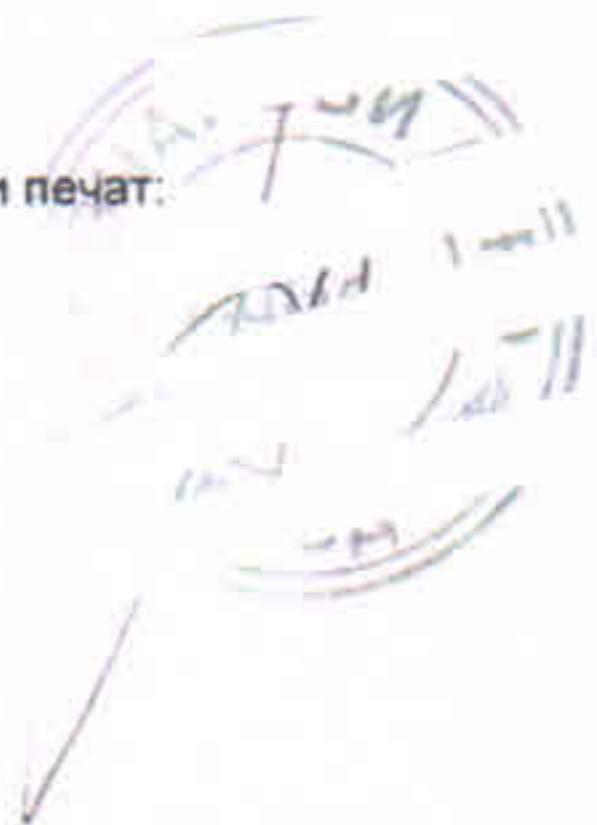
от МВР ..... тел.: 0883337972., мобилен телефон .....

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: 26.05.2020 г.

Подпись и печать:



ОБЩИНА ШАБЛА  
ОБЛАСТ ДОБРИЧ  
регистр. № 192. М08  
дата 26.05. 2020 г.

Из.: №.....

До кмета на

гр./с.Пролез

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

от

Фирма ОВЧАРОВИ АГРО ЕООД

БУЛ СТАТ:204651505

Адрес: гр.Шабла ул.Арда 7

Тел :0883337972

В испълнение 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 29.05 до 31.05.2020... г. от ..... до ..... часа ще се проведе третиране на СЛЪНЧОГЛЕД с продукт за растителна защита/препарат – ТОРНАДО 5ЕКс карантинен срок 60 дни, доза 200ml/дка.-срещу плевели 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 място следва:

а) 70 дка, отстоящи от населеното място 1. км, отстояние от съседно селище на .... км; дата на третиране:.....;

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

в) дк , 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 ООД.

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

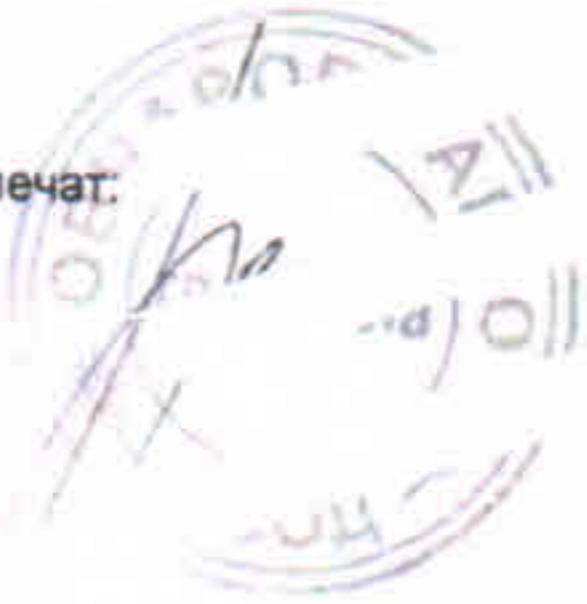
от МВР ..... тел.: 0883337972, мобилен телефон .....

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

Да: 26.05.2020г.

Подпис и печат:



ОБЩИНА ШАБЛА  
ОБЛАСТ ДОБРИЧ  
регистр. № 02. 2 - 1189  
дата 26.05. 2020 г.

Изх. №.....

Дс кмета на

гр /с.Пролез

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

от

Фирма ОВЧАРОВИ АГРО ЕООД

БУЛSTAT:204651505

Адрес: гр.Шабла ул.Арда 7

тел.:0883337972

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 1.06 до 3.06. 2020.... г. от ..... до ..... часа ще се проведе третиране на СЛЪНЧОГЛЕД с продукт за растителна защита/препарат –ТОРНАДО 5ЕКс карантинен срок 60 дни, доза 200ml/дка.-срещу плевели

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 пълно следва:

а 70дка, отстоящи от населеното място 1. км, отстояние от съседно селище на .... 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 особености 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....., л.к. № ....., издадена на .....

ОВЧАРОВ., ЕГН:

от МВР ..... тел.: 0883337972., 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.  
т.е.1. ....

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

Дата: 26.05.2020г.

Подпис и печат

