

Изх. № .....

До кмета на

гр./с. Шабла

SI B. N. 720  
05 20

**УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО**

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

От М. Стефанова, ЕГН: .....

Фирма ....., БУЛСТАТ .....

Адрес: Шабла, тел. 0889531666

В изпълнение на Наредба № 13 от 2016 г. за мерките за опазването на пчелите и пчелните семейства от отразяне и начините за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности, Ви уведомяваме:

1. От 03.04.2020 г. до 05.04.2020 г. от ..... до ..... ч. ще се проведе третиране на .....

..... (посочва се видът на земеделската

култура) с продукт за растителна защита/препарат - Секатор - 8мл/дка

Фрамонт (посочва се търговското име) карантинен срок 35 дни, доза 40ml /дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител мравки, мушици и рибунда

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

а) Шабла - 52 масив ..... дка, отстоящи от населеното място 0.5 км, отстояние от съседно селище на ..... км; дата на третиране: 04.04.2020;

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 Агрохимикс (фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: М. Стефанов, ЕГН: ....., л.к. № ....., изд. на .....

..... от МВР ....., тел.: ....., моб. тел.: .....

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

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

Дата: 31.03.2020 г.

Подпис и печат:



Изх. №.....

До кмета на  
гр./с. Шабла

51 В.К. 721  
05 20

**УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО**

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

От У Стефанов, ЕГН.....  
Фирма..... БУЛСТАТ.....  
Адрес: Шабла, тел. 0889531666

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 03.04.2020 г. до 05.04.2020 г. от ..... до ..... ч. ще се проведе третиране на .....  
пшеница и ечемик (посочва се видът на земеделската

култура) с продукт за растителна защита/препарат - Секатор 8 мл/дка  
Файкон (посочва се търговското име) карантинен срок 35 дни, доза 40 мл/дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител плевели, мана и жълта

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

а) Шабла - 77 масив 60 дка, отстоящи от населеното място  
1 км, отстояние от съседно селище на ..... км; дата на третиране: 04.04.2020;

б) Шабла - 63 масив 30 дка, отстоящи от населеното място  
5 км, отстояние от съседно селище на 3 км; дата на третиране: 04.04.2020;

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 Агроуди шекс (фирма)

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

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

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

Дата: 31.03.2020 г.

Подпис и печат:



Изх. № .....

До кмета на

гр./с. Шабла

31 03 20  
3x N 722

**УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО**

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

От И Стефанов, ЕГН: .....

Фирма ....., БУЛСТАТ .....

Адрес: Шабла, тел. 0889531666

В изпълнение на Наредба № 13 от 2016 г. за мерките за опазването на пчелите и пчелните семейства от отразяне и начините за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности, Ви уведомяваме:

1. От 03.04.2020 г. до 05.04.2020 г. от ..... до ..... ч. ще се проведе третиране на .....

пшеница (посочва се видът на земеделската

култура) с продукт за растителна защита/препарат - Секатор - 8 мл/дка, Фармакт  
40 мл/дка (посочва се търговското име) карантинен срок 35 дни, доза ...../дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител плевели, мача и ронда

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

а) Шабла - 2 масив ..... 300 дка, отстоящи от населеното място

2 км, отстояние от съседно селище на ..... км; дата на третиране: 03.04.2020г.

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

4. ПРЗ/ВМП е закупен от Агрохимекс (фирма)

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

Стефанов, ЕГН: ....., л.к. № ....., изд. на

..... от МВР ....., тел.: ....., моб. тел.: .....

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

Стефанов механизатор/авиационен оператор с ЕГН:

....., л.к. № ....., изд. на ..... от МВР .....

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

Шабла

Дата: 31.03.2020 г.

Подпис и печат:



Изх. №.....

До кмета на

гр./с.Шабла

51 В.кр. 731  
03 20

## 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 3.04 до 5.04. 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) 300 дка, отстоящи от населеното място ... км, отстояние от съседно селище на ....3. км; дата на третиране: .....

б)400 дка , отстоящи от населеното място .. км, отстояние от съседно селище на .5...км; дата на третиране:.....;

в)360 дка , отстоящи от населеното място .. км, отстояние от съседно селище на 4...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 .....

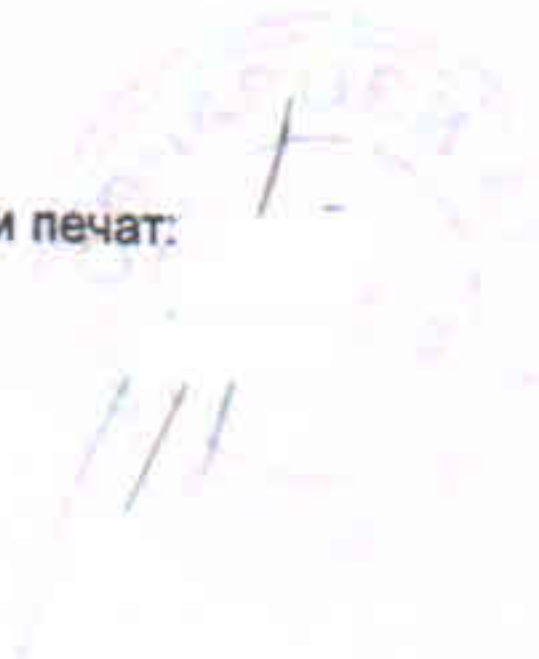
от МВР ....., тел.: ....., мобилен телефон .....

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: 31.03. 2019 г.

Подпис и печат:

A handwritten signature in blue ink is written over a faint, circular purple stamp. The signature consists of several vertical strokes and a horizontal line at the top. The stamp is mostly illegible but appears to contain some text around its perimeter.



Изх. №.....

До кмета на

гр./с.Шабла

31 Вок-73А  
03 20

## 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 6.04 до 8.04. 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) 300 дка, отстоящи от населеното място ... км, отстояние от съседно селище на ....3. км; дата на третиране: .....

б)400 дка , отстоящи от населеното място .. км, отстояние от съседно селище на .5...км; дата на третиране:.....;

в)360 дка , отстоящи от населеното място .. км, отстояние от съседно селище на 4..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 ВЧАРОВ., ЕГН:  
....., л.к. № ....., издадена на .....

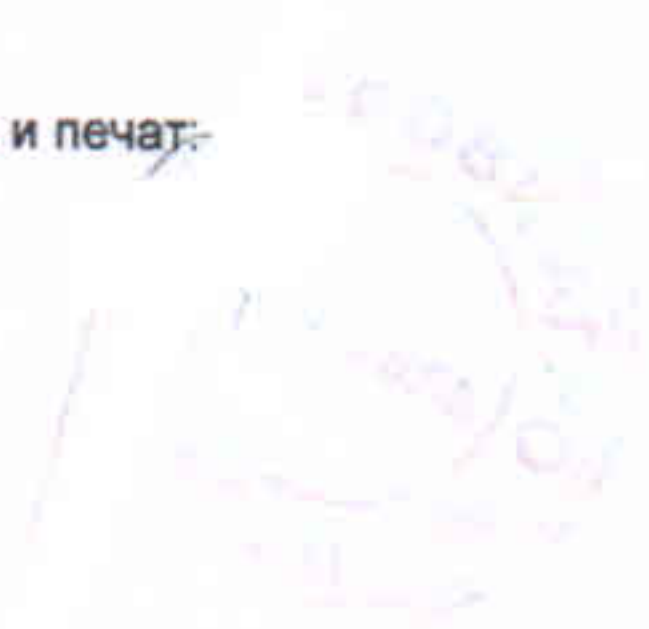
от МВР ....., тел.: ....., мобилен телефон .....

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: 31.03. 2019 г.

Подпис и печат:





Изх. №.....

До кмета на

гр./с.Езерец

31

Вс К-733  
03 Е

## 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 6.04 до 8.04. 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) 80дка, отстоящи от населеното място ... км, отстояние от съседно селище на ....2. км; дата на третиране: .....

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

в) , 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: 31.03. 2019 г.

Подпис и печат:

