

Изх. №.....

До кмета на

гр./с.Езерец

30 03 2020 734 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) 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: ...Г. ЗВЧАРОВ., 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: