

Съдебна прокуратура  
отделение „Външност“ № 20  
Регистриран  
УВ-42  
Ден ..... 01.05.2019 г.

Изх. №.....

До кмета на гр./с.

г. Генчево;  
с. Турсун

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От ..... ЕГН ..... , Фирма .....  
г. Александров ..... БУЛСТАТ  
124090555 ..... Адрес: ..... тел.  
0899537880

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 ..... до ..... 2019 г. от ..... до ..... часа ще се проведе третиране на ..... (посочва се видът на земеделската култура) с продукт за растителна защита/препарат – ..... (посочва се със търговското име) карантинен срок ..... дни, доза ..... дка. В случай на нужда антидот (противоотрова) ..... – по лекарско предписание.  
Третирането се извършва срещу вредител ..... .

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

a) ..... дка, отстоящи от населеното място ..... 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: .....;

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 ..... (фирма) .....

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: ..... ЕГН: ..... , л.к. № ..... , издадена на ..... от МВР ..... , мобилен телефон ..... .

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

Александров ..... механизатор/авиационен оператор с ЕГН: ..... , л.к. № ..... , издадена на ..... от

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

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

Дата: ..... 05 2019 г.

Подпись печат: ..... ззлд