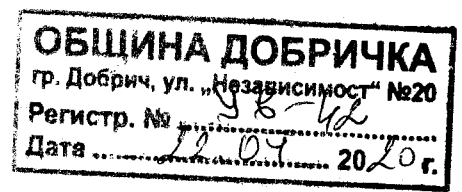


Изх. № 18/21.04.2020г.

с. Драга 33ЛД

До Кмет .....



# УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От Камен Иванов Добрев, ЕГН ..... „Агро Добрев“ ЕООД, БУЛСТАТ 202545567, адрес: гр. Добрич, бул. "3-ти Март", 56

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

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

Ви уведомяваме:

- 1. От 23.04 до 25.04.2020г. от залез до 10:00 часа ще се проведе третиране на

Култура:	Препарат:	Доза /Дка	Карантинен срок /дни
Ябълка	Агро Вестран	0,04 %	14
Круша	Агро Вестран	0,04 %	14
	Агро Вестран	0,03 %	14
Слива			
Праскова			

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 :
  - а) .....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:.....;
  - 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 .....
- 5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: Камен Иванов Добрев, ЕГН: 7 ..... (фирма), л.к. .... издадена на ..... МВР гр. Добрич, тел.: 0888 60 61 69
- 6. За изпълнението на пръскането е определен със заповед или сключен договор ..... механизатор/авиационен оператор с ЕГН ..... л.к. № ..... издадена на ....., от МВР гр. .... тел.: .....
- 7. Приготвянето на разтворите и зареждането ще се извърши на работна площадка, намираща се в ..... 33ЛД

Дата: 21.04.2020г.

Подпис и печат: .....