

*P. Ivanov*  
*23.04.20*  
33ЛД

**ОБЩИНА ДОБРИЧКА**  
гр. Добрич, ул. "Независимост" №20  
Регистр. № *ВжЕ - Е 827*  
Дата *13.04.20* г.

СЕКЦИОНЕН ПИСМО  
Място: *Подскалъ*  
Регистр. №: *Вж 100*  
Дата: *11.04.20*

33ЛД

Изм. № .....  
гр./с. ....  
До кмета на гр./с. *Подскалъ*

**УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО**

от *БЗС Георги Петров Ангелов*, ЕГН *33ЛД*  
Фирма *БЗС Георги Петров Ангелов*  
БУЛСТАТ *124023124*  
Адрес: *с. Гемачево*  
тел. *0896 837473*

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 *28 IV* до *30 IV 2020 г.* от *19:00* до *8:00* часа ще се проведе третиране на *Пасчу с ПИЩЕЩИЦА*  
(посочва се видът на земеделската култура)

с продукт за растителна защита/препарат – *Ризд. Е.Г.Е.В.50ML. ИМПАКТ Е.Г.Е.Г.50ML. СЕНТРО ЮНА ТОМЧИЛТ 100ML УИПЕРСФОР 100СВ 10ML*  
(посочва се търговското име)

карантинен срок ..... дни, доза ...../дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител *Пасчу и негърлятели*

2. Подлежащите на третиране на дата парцели/блок на земеделски стопани (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 Работодателски Ветеринарен Център ЕООД (фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето:

....., ЕГН: ....., л.к. №  
....., издадена на ..... от МВР  
....., тел.: ....., мобилен телефон  
.....

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

Петър П.г.р.б..... 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 Семаново

Дата: 22.11 2020 г.

Подпис и печат:

ЗЗЛД