

<b>ОБЩИНА ДОБРИЧКА</b>	
гр. Добрич, ул. „Независимост“ №20	Подсорт:
Регистр. № ЧВ 62	Регистр. № 8х 128
дата 18.05.2019	Дата: 15.05.

ОБЩИНА ДОБРИЧКА
Кметство с. Подслон
Регистр. № 8х 128
Дата: 15.05.

ззлд

от

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО  
ЕГН .....  
адрес ..... Адрес: ..... БУЛСТАТ  
телефон: ..... тел. .....  
ззлд

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 10.05.2019 до 13.05.2019 г. от 8 до 16 часа ще се проведе третиране на чорапеща (посочва се

видът на земеделската култура) с продукт за растителна защита/препарат – Енолес - 0,100 мл/га, Енолес оли + Касир (посочва се търговското име) карантинен срок ..... дни, доза ..... дка. В случай на нужда антидот (противоотрова) ..... – по лекарско предписание.

Третирането се извършва срещу вредител шевротоп, шевели / шевели едр. шевели.

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

a) 600 - Енолес 0,100 мл/га / Енолес 0,200 мл дка, отстоящи от населеното място ..... км, отстояние от съседно селище на ..... км; дата на третиране: .....

600 - Енолес оли + Касир / Енолес + 0,050 л/га 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 товоре 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: Радослава с. Дасиево, Енолес, ЕГН: Г01447052, л.к. № ..... издадена на ..... от МВР Подслон, мобилен телефон 0598 950987.

6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор Касир ф. Касир механизатор/авиационен оператор с ЕГН:

....., л.к. № ..... издадена на ..... от МВР ..... тел.: ..... моб. тел.: ..... 7.

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

Дата: 15.05.2019.

Подпись печат: ззлд