

Изх №... **ОБЩИНА ДОБРИЧКА**
 гр. Добрич, ул. "Независимост" №20
 Гр./с. ... Регистр. № 40-21
 Дата 18.04 2019 г.
 До Кмета на Община Добричка



Гр. /с. Драганово

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 20016г. 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 19.04 до 21.04 2019г. от залез до 10:00 часа ще се проведе третиране на

Култура:	Препарат:	Доза /Дка	Карантинен срок /дни
Ябълка	Фозбей	0,12 %	56
Круша	Фозбей	0,03 %	56
Слива	Фозбей	0,12 %	56
Праскова	Сулфинтур	0,02 %	14
	Сулфинтур	0,02 %	14

В случай на нужда антидот(противоотров)..... - 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 мястокм, отстояние от съседно селище накм; дата на третиране:.....;
- б)дка, отстоящи от населеното мястокм, отстояние от съседно селище накм; дата на третиране:.....;
- в)дка, отстоящи от населеното мястокм, отстояние от съседно селище накм; 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: Камен Иванов Добрев, ЕГН: _____, л.к. № _____, издадена на 26.05.2010, от 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 № _____, издадена на _____, от МВР гр. _____, тел.: _____

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

Дата: 18.04 2019 г.

Подпис и печат:

