До кмета на
гр./с. .....
.....

ОБЩИНА - БЕЛЕНЕ
Вх. № 98-00-387
Дата 19.07.2019 г.

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От ЗП "Снежка Ангелова" **,ЕГН** **********

Фирма ЗП "Снежка Ангелова"

БУЛСТАТ .....

Адрес гр. Белене, ул. "Хр. Ботев" №68

,

тел. 0885746594

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

В изпълнение на Наредба No 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 22.07 до 27.07 2019 г. от 07 до 10^00 часа ще се проведе третиране на
.....пшеница.....
(посочва се видът на земеделската култура)с продукт за растителна защита/препарат
.....'Ауграт'.....
(посочва се търговското име)

карантинен срок ..... дни, доза .....1 л...../дка. В случай на нужда антидот (противоотрова) ..... по лекарско предписание. Третирането се извършва срещу

вредител .....житен бегач.....

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

а) .....90 дка - "Плоска"..... дка, отстоящи от населеното място .....6..... км, отстояние от съседно селище на ..... км;

б) .....25 дка - "Вратника"..... дка, отстоящи от населеното място .....2..... км, отстояние от съседно селище на .....км;

в) .....30 дка - "под АЕЦ"..... дка, отстоящи от населеното място.....6.....км, отстояние от съседно селище на .....км;

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 особеност за периода, начина на приложение, както и с оглед опазване на околната среда.

4. ПРЗ/ВМП е закупен от .....гр. Свищов.....
(фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето:

Иван Ангелов, ЕГН: **********, л.к. No .....
....., издадена на ..... от МВР ....., тел.:
....., мобилен телефон 0885746594

6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор ..... механизатор/авиационен оператор с ЕГН: ....., л.к. No....., издадена на ..... от МВР....., тел.: ....., моб. тел.: .....

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

Дата: ..... 2019 г.

Подпис и печат