

До кмета на
гр./с.
.....



УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От Иосиф Иванов Комитков, ЕГН 5008183967
Фирма ЗП Иосиф Иванов Комитков

БУЛСТАТ BG 5008183967

Адрес гр. Белене ул. Котани 1^б

тел. 0888426705

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 22.05. до 26.05 2019 г. от 07:00 до 10:00 часа ще се проведе третиране на жито - Агрис, Мотен гр, Рексуптра
(посочва се видът на земеделската култура) с продукт за растителна защита/препарат

.....
(посочва се търговското име)

карантинен срок 35 дни, доза/дка. В случай на нужда антидот (противоотрова)
..... по лекарско предписание. Третирането се извършва срещу

вредител житна тивбуа и болести

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

а) Мара Мошпа, Друма, Крива Кривка дка, отстоящи от населеното място
..... км, отстояние от съседно селище на км;

б) дка, отстоящи от населеното място 2
км, отстояние от съседно селище на 2 км;

в) дка, отстоящи от населеното място 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
(фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето:

Красимир Пасифов Иванов, ЕГН: 8005011445, л.к. No 641114586
....., издадена на 15.10.2010г. от МВР Плевен, тел.:
....., мобилен телефон 0888998747

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: 2005 15 г.

Подпис и печат

