Приложение № 1 към чл. 8, ал. 1, т. 2

Изх. №..... гр./с. .....
До кмета на
гр./с. ....Бяла.....
г-н...Трендафилов.....

ОБЩИНА БЯЛА
ОБЛАСТ ВАРНА
Вх.№ 94-7000-224
Дата: 28.03.2019 г.

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От ....., ЕГН .....,
Фирма ..„Агро зона" ЕООД.....,
БУЛСТАТ ..202978956.....,
Адрес: гр. Варна ул. „Хан Крум'40.....,
тел. .....0894590908.....

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 02.04.....до 06.04... 2019 г. от06.00...до 10.00. часа ще се проведе третиране на .....пшеница.....
(посочва се видът на земеделската култура)
с продукт за растителна защита/препарат –
.....фунгицид „Капало".....
(посочва се търговското име)
карантинен срок ..14.. дни, доза 100мл/дка.
В случай на нужда антидот (противоотрова) ..... – по лекарско предписание.
Третирането се извършва срещу вредител мана по пшеницата и кореново гнилене
2. Подлежащите на третиране на дата парцели/блок на земеделски стопанин (БЗС) са в масив на местност и на площ, както следва:
а) 93; 94; 96.....1050..... дка, отстоящи от населеното място ....4.... км, отстояние от съседно селище на 4-5... км;
дата на третиране: от 02.04.19 до 04.04.19
б) 50; 52; 53.....1233дка, отстоящи от населеното място ..5..... км, отстояние от съседно селище на ....5....км;
дата на третиране: от 05.04.19 до 06.04.19
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 особеност за периода, начина на приложение, както и с оглед опазване на околната среда.
4. ПРЗ/ВМП е закупен от …„Хилкс Петрол" ЕООД.....
(фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето:
…„Хикс Петрол" ЕООД……, ЕГН: ....,
л.к. № ....., издадена на ..... от МВР
....., тел.: ....., мобилен телефон
.....

6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор
„Хикс Петрол" ЕООД…… 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 …с. Господиново база „Агро Зона" ЕООД……

Дата: 28.03.2019 г.

Подпис и печат: