

Изх. №.....

гр./с. Суворово.....

До кмета на гр./с. Суворово.....

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От Кристина Б. Кирова, ЕГН.....
Фирма ЗП К. Кирова БУЛСТАТ 103920001 Адрес: гр. Суворово
ул. Г. Бенковски" №7, тел. 0888652754

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 6.04 до 8.04.20 г. от 18 до 18 часа ще се проведе третиране на

П.ч. в.н.з.а (посочва се видът на земеделската култура) с продукт за растителна защита/препарат –

Секатор + Суригер + Техна Т.О.Р (посочва се търговското име) карантинен срок дни, доза 4.10/088 дка. В случай на нужда антидот (противоотрова) – по лекарско предписание.

Третирането се извършва срещу вредител Плевел и рЪз.з.а 2.

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

гр. Суворово - 2000 дка, отстоящи от населеното място 2 км, отстояние от съседно селище на км; дата на третиране:

..... дка, отстоящи от населеното място км, отстояние от съседно селище на км; дата на третиране:.....;

..... 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

..... (фирма) 5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: Кристина Кирова, ЕГН:

..... л.к. №, издадена на

..... от МВР, тел.:

....., мобилен телефон 6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор

Кристина Кирова 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 дозда гр. Суворово Дата: 1.04.20 г. Подпис и печат: М.В.Р.

