

Get size

Close

Print
Наименование: писмо растително за...
Тип: image/jpeg
Размер: ~696 KB

**ОБЩИНА ДОБРИЧКА**  
гр. Добрич, ул. „Независимост“ №20  
Регистр.№ 46 - 101  
Дата 12-06-2019г.

от наредба № 13 от 26 август  
мерките за опазването на пчелите и пчелните семейства от отравяне и непровеждане на растителнозашитни дезинфекционни и дезинсекционни дейности

Изх. № 1/12.06.2019  
гр./с. 0000042

До кмета на  
гр./с. Добрич

ОБЩИНА ДОБРИЧКА  
п. 150 с. ЖИЛИЩА  
номер 0000058  
дата 12-06-2019г.

От ..... Тодор Руслев Иванов УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО  
ЕГН .....  
Фирма ..... КИМЕТА ЕООД  
БУЛСТАТ 208632262  
Адрес: Добрич, Фрушка 20 бд. Б аи 18 ет 6  
тел. 0887 66 17 12

за провеждане на растителнозашитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности  
В изпълнение на Наредба № 13 от 2016 г. за мерките за опазването на пчели семейства от отравяне и начините за провеждане на растителнозашитни, дезинсекционни дейности,

Ви уведомяваме:

1. От 12.06.2019 до 15.06.2019 г. от ..... до ..... часа ще се проведе третиране в  
(посочва се видът на земеделската култура) Каенар Лозос Тодор  
с продукт за растителна защита/препарат ..... (посочва се търговското име)

карантинен срок ..... дни, доза ..... дка.  
В случай на нужда антидот (противоотрова) ..... Хидричес по лекарско предписание.

Третирането се извършва срещу вредител .....  
2. Поллежашите на третиране на дата парцели/блок на земеделски стопанин (БЗС)  
местност и на площ, както следва:

а) ..... масив 110 поле Чаревица 100дек дка, отстоящи от населено място ..... км, отстояние от съседно селище на ..... км; дата на третиране: .....;

б) ..... масив 104 поле Чаревица 112дек дка, отстоящи от населено място ..... км, отстояние от съседно селище на ..... км; дата на третиране: .....;

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 предлагани продукти за растителна защита, регистрирани товорове и подобрители на почвата и/или на ветеринарномедицински препарати, като е извършена селективност според земеделската култура, съобразен с климатичните особености за периода, начина на както и с оглед опазване на околната среда.

4. ПРЗ/ВМП е закупен от ..... (фирма) + С ур Русе

5. За организиране и провеждане на третирането отговорна е ..... ЕГН: ..... л.к. № ..... издадена на ..... от МВР ..... тел.: ..... мобилен телефон .....;

6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключъчен със механизатор/авиационен оператор ..... л.к. № ..... издадена на ..... тел.: ..... моб. тел.: .....;

7. Приготвянето на разтворите и зареждането ще се извърши на работна площадка, на .....  
дата: 12.06.2019 г.

Подпись и печат