

P. Ivanov  
04.05.20

ЗЗЛД

ОБЩИНА ДОБРИЧКА  
гр. Добрич, ул. "Независимост" №20  
Център за услуги и информация  
Регистр. № В. № 01  
Дата 04.05.2020

ОБЩИНА ДОБРИЧКА  
Регистр. № В. № 01  
Дата 04.05.2020

Изх. № .....  
гр./с. Житица  
До кмета на гр./с. Житица

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО  
от Петър Звев Иванов ЕГН 7312267928  
Фирма КМЕТЪТ ЕООД  
БУЛСТАТ 204635262  
Адрес: ж.Община Житица 20 вк Бет6 ач 18  
тел. 0887661714

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 06.05.2020 до 07.05.2020 г. от 17:00 до 19:00 часа ще се проведе третиране на Житица 120 дка  
(посочна се видът на земеделската култура)

с продукт за растителна защита/препарат Житица Лакто Сушер 60 мл  
(посочна се търговското име)

карантинен срок ..... дни, доза ...../дка.

В случай на нужда антидот (противоотрова) Санаду 10 гр ..... – по лекарско предписание.

Третирнето се извършва срещу вредител Триптеркии БУ

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

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

б) ..... дка, отстоящи от населеното 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 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 особености 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:

....., ЕГН: ....., Л.К. №  
....., издадена на ..... от МВР  
....., тел.: ....., мобилен телефон

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

..... 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 .....

Дата: 04-05-2020 г.

Подпис и печат

ЗЗЛД