

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

ОБЩИНА ДОВРИЧКА	
с. Добра	Миньково
Регистр. №	015
Дата	19.05.2020

Р. Миньково
 19.05.2020

от *З.ч. полковник Миньков*

ЕГН..... Фирма..... БУЛСТАТ *124040075*

адрес *с. Малиновци, общ. Добрича*

ОБЩИНА ДОВРИЧКА	
гр. Добрич, ул. "Независимост" №20	
Регистр. №	<i>УВ-67</i>
Дата	<i>19.05.2020</i>

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни мероприятия

В изпълнение на Наредба № 13 от 2016 г. за опазване на пчелите и пчелните семейства от отравяне и начините за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности Ви уведомяваме:

1. На *19.05.2020* от *8:00* до *20* часа ще се проведе третиране на (култура)
Каревина и *Евгенис* с препарат/продукт – *Листекс (хербицид)*
Евгенис (хербицид)
 карантинен срок *24* дни, при доза *0.12 л/дка*
0180 мл/га

В случай на нужда, антидот (противоотрова) епо лекарско предписание.

Третирането се извършва срещу вредител.....*т.п. евел*.....

2. Подлежащите на третиране терени са в местностите и на площ, както следва:

а)*1068*..... дка, отстоящи от населеното място*4*..... км, отстояние от съседно селище на*5*..... км;

б) 700 дка, отстоящи от населеното място 3 км, отстояние от съседно селище по 4 км

968 лве - 6 км, 5 км,

678 лве - 1 км, 1 км

264 лве - 2 км, 1 км

78 лве - 1 км, 3 км

НОВИНИ РАСИТЕЛНА ЗАЩИТА СЪВЕТИ ГАЛЕРИЯ ВИДЕО БЮЛЕТИН РЗ

3. Препаратът/продуктът е включен в Списъка на разрешените за предлагане на пазара продукти за растителна защита, регистрирани торове и подобрители на почвата и/или в Регистъра за ветеринарно-медицински препарати, като е извършена селективност според вредителя на културата, съобразен с климатичните особености за периода, начина на приложение, както и с оглед опазване на околната среда.

4. Препаратът/продуктът е закупен от „АСМ ЕООД“, „Апрохимикс“ ООД (фирма) и се придружава с копие от сертификата за качество № / 20... г.

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето:

Лазар Лазаров ЕГН....., Л.К.№....., издадена на....., от МВР-....., тел: мобилен ...0899951914

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

.....авиационен оператор (механизатор) ...М.М.М. Сидлиф Сидлиф с ЕГН:....., Л.К.№..... издадена на..... от МВР..... тел: мобилен ...0899951914

7. Приготвянето на разтворите и зареждането ще се извърши на работна площадка, намираща се в.....

ЗЗЛД

Дата: 19.05.20... г.

Подпис и печат:

Handwritten signature and stamp area.