

05.08.19г.



Handwritten signature and initials

До Кмета на Община Добричка

Гр. /с. Драганово

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От Камен Иванов Добрев, ЕГН _____, „Агро Добрев“ ЕООД, БУЛСТА 1
202545567, адрес: гр. Добрич, бул. ”3-ти Март ” 56

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

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

Ви уведомяваме:

1. От 7.08 до 9.08 2019г. от залез до 10:00 часа ще се проведе третиране на

Култура:	Препарат:	Доза /Дка	Карантинен срок /дни
Ябълка	<i>Добрич</i>	0,12 %	3
	<i>Суперфунг</i>	0,02 %	14
Круша	<i>Натуралс ОК</i>	0,2 %	—
Слива			
Праскова			

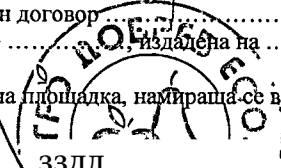
В случай на нужда антидот(противоотрова)..... - по лекарско предписание.

Третирането се извършва срещу вредител

- Подлежащите на третиране на дата парцели/блок на земеделски стопанин (БЗС) са в масив на местност и на площ, както следва :
 -дка, отстоящи от населеното мястокм, отстояние от съседно селище накм; дата на третиране:.....;
 -дка, отстоящи от населеното мястокм, отстояние от съседно селище накм; дата на третиране:.....;
 -дка, отстоящи от населеното мястокм, отстояние от съседно селище накм; дата на третиране:.....;
- 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.
- ПРЗ/ВМП е закупен от(фирма).
- За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: **Камен Иванов Добрев, ЕГН: л.к. №, издадена на, от МВР гр. Добрич, тел.: 0888 60 61 69**
- За изпълнението на пръскането е определен със заповед или сключен договор механизатор/авиационен оператор с ЕГН, л.к. №, издадена на, МВР гр....., тел:
- Приготвянето на разтворите и зареждането ще се извърши на работна площадка, намираща се в

Дата: 5.08.....2019г.

Подпис и печат:



Handwritten signature and initials