

Изх. № 39 / 26.05.17
гр./р. КРИВОДОЛ
До кмета на
гр./р. КРИВОДОЛ

ОБЩИНА КРИВОДОЛ
ОБЛАСТ ВРАЦА
Получено на № 05.05.2017 г.
Вх. № 39, 05-3

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От Марек Евгениев Мареков ЕГН.
Фирма БУЛСТАТ
БУЛСТАТ
Адрес: КРИВОДОЛ обл. Враца, кв. Г. Димитров
тел.

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 05.06.2017 г. от до часа ще се проведе третиране на
..... (посочва се видът на земеделската култура)

с продукта за растителна защита/препарат -
..... (посочва се търговското име)

карантирен срок дни, доза дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител (посочва се видът на вредителя)

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

a) Орница 400 дка, отстоящи от
населеното място км, отстояние от съседно селище на км; дата на
третиране:;

b) Крушова могила 1000 дка, отстоящи от населеното
място км, отстояние от съседно селище на км; дата на
третиране:;

b) 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 товоре 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:

Иван Евтимов Маринов, ЕГН: л.к. №,
ена на

от MBP 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
MBP, тел.:, моб. тел.:

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

Дата: *26.05.2017* г.

