

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



### УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От Георги Георгиев Георгиев, ЕГН .....  
Фирма ЕТ „Георги Георгиев“ - „Георги Георгиев“ .....  
БУЛСТАТ 816089745 .....  
Адрес: гр. Криводол ул. „Ригла“ 7 .....  
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 12.05. до 13.05. 2018 г. от 00.00 до 10.00 часа ще се проведе третиране на ..... (посочва се видът на земеделската култура)

с продукт за растителна защита/препарат – „Чиперфор“ ..... (посочва се търговското име)

карантинен срок 21 дни, доза 200 ml/дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител ..... (посочва се видът на земеделската култура)

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

а) „ДОЛНОТО място“ в масив 018 – 200,00 дка, отстоящи от населеното място 3 km, отстояние от съседно селище на 6 km; дата на третиране: 12.05.;

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

в) ..... дка, отстоящи от населеното място ..... km, отстояние от съседно селище на ..... km; 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:

Георги Г. Георгиев, 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: 09.08.2018 г.

Подпис и печат:

