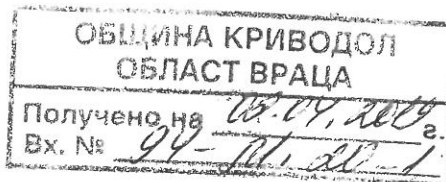


Изх. № 18/02.04.19г.
гр./с. Криводол
До кмета на
гр./с. Криводол



ПИСМО

От Младен Младенов ЕГН
Фирма "А.З.К. Импис" гр. Криводол
БУЛСТАТ 816092444
Адрес: гр. Криводол, обл. Враца, кв. Т. Дамизнов
тел.

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности

В изпълнение на Наредба № 13 от 2016 г. 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 05.04.2019г. до 20 г. от часа ще се проведе третиране на

с/кв. 70211
(посочва се видът на земеделската култура)
с продукт за растителна защита/препарат -

Таргеторин плюс Телф
(посочва се търговското име)

карантинен срок дни, доза/дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител пчелен

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

а) с/кв. 70211 200 дка, отстоящи от населеното място 2 км, отстояние от съседно селище на км; дата на третиране: 05.04.2019г.

б) с/кв. 70211 150 дка, отстоящи от населеното място 2 км, отстояние от съседно селище на км; дата на третиране: 05.04.19г.

в) Почуравица 120 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 особеност за периода, начина на приложение, както и с оглед опазване на околната среда.

4. ПРЗ/ВМП е закупен от АСИ гр. Момбана
(фирма)



5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето:

М. Мисир....., ЕГН: *Младенка*....., л.к. №

... издадена на *15.11.2019*.....
от МВР *У. Браца*....., 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: *02.04.2019* г.

