

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

ОБЩИНА ТЕРВЕЛ	
Рег. №	ТС-18-2216
Дата	13.05 2020 год.

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От Томаска Златева Тодорова  
ЕГН 33ЛД  
Фирма .....  
БУЛСТАТ 33ЛД  
Адрес: З. Тервел ул. Св. Кирил и Методи  
Тел: 073999888

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 16.05 до 20.05 2020 г. от 9 до 20 часа ще се проведе третиране на

УАРЕБИЦА  
(посочва се видът на земеделската култура)

с продукт за растителна защита/препарат -

Хортеку Нитрофоск и Филксачосен  
(посочва се търговското име)

карантинен срок 0 дни, доза 2 дка/лг

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

Третирането се извършва срещу вредител .....

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

а) с БЗС № 032159.4.5 152 дка дка, отстоящи от населеното място 3 км, отстояние от съседно селище на 3 км; дата на третиране: 16.05.2020 г.

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

в) ..... 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

..... *Доретел* .....

(фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето:

*Т.И.И.К. Е.О.О.Д. Разм. Фирма* л.к. № **ЗЗЛД** .., издадена на **ЗЗЛД** /  
от МВР *Ф.И.И.М.* тел.: *093 999 9999*, 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: *13.05* 20*20* г.

Подпис и печат

*ЗЗЛД*