

Изх. N:

До Кмета на:.....

ОБЩИНА ТЕРВЕЛ	
Рег. №	ТС-18-1980
Дата	29.07.2022 год.

## УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От ЗП Злати Илиев Златев, БУЛСТАТ 124622143; адрес:с. Нова Камена

за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни мероприятия

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 07.05.20 до 14.05.20 от ..... до ..... часа ще се проведе третиране на пшеница.....

(посочва се видът на земеделската)

с продукт за растителна защита/препарат - Гриаксор ЕК - 90 мл/дка  
Ергон - 100 гр/дка - алиноциелини.....

(посочва се търговското име)

карантинен срок 35 дни, доза 90 мл/дка.

В случай на нужда антидот (противоотрова) ..... -

по лекарско предписание.

Третирането се извършва срещу др. мана, ръжди, септориоза.....

2. Подлежащите на третиране на дата парцели/блок на земеделски стопанин (БЗС) са

в масив на местност и на площ, както следва:

а) 10<sup>та</sup> 59<sup>та</sup> - гр. Тервел..... дка, отстоящи от

населеното място ..... км,  
отстояние от съседно селище на ..... км; дата на третиране: .....

б) ..... 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, АСМ<sup>1</sup> - Мечтана .....

(фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето:

Злати Нелив Златев, ЕГН: **ЗЗЛД**

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: 29.04.2020 г.

Подпис и печат: **ЗЗЛД** .....