

Иак.№ РЗ - 141/10.04.2018

Гр. Варна

До кмета на

Гр./с. ПРОВАДИЯ

**УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО**

От Ивайло Красимиров Илиев, Е

Фирма „СКАЙ-К“ АД,

БУЛСТАТ 103623904,

Адрес: пк 9000, гр. Варна, ул. „Славянска“ 19

Тел 052/614 693

**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 14.04.2018 г. до 16.04.2018 г. от 22.00 ч. до 05.00 часа ще се проведе третиране на

**ПШЕНИЦА**

/посочва се видът на земеделската култура/

с продукт за растителна защита/препарат –

**ИНСЕКТИЦИД – ЦИПЕРФОР 100 ЕК**

/посочва се търговското име/

карантинен срок 21 дни, доза 0.025 л/дка

В случай на нужда антидот /противоотрова/ .....

по лекарско предписание.

Третирането се извършва срещу вредител **ЛИСТНИ ВЪШКИ**.

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

**В ЗЕМЛИЩЕТО НА С. ДОБРИНА**

а) **КАРАНТИЯ 3-1280** дка, отстоящи от населеното място **1.5** км, отстояние от съседно селище на **3** км

б) **МОЧОВ БИЛЮК-1334** дка, отстоящи от населеното място **1.5** км, отстояние от съседно селище на **2** км

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

**БГ АГРО РАСТИТЕЛНА ЗАЩИТА ЕООД, АСМ ЕООД**

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: **НАДЕЖДА ЛЮБЕНОВА КИРИЛОВА**, № ....., издадена на ..... от МВР ....., тел. ...., мобилен телефон **0884644942**

6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор ....., механизатор/ авиационен оператор с ЕГН: ....., лк.№ ....., издадена на ..... от МВР ....., тел. ...., моб. тел. ....

7. Приготвянето на разтворите и зареждането ще се извърши на работна площадка, намираща се в с. Млада Гвардия.

Дата: **10.04.2018**

Подпис и печат:

