

Получено на 17.05.2019  
Вх. № К-1861

Изх. № ..... 18/05/2019  
гр./с. ..... Бутан  
До кмета на .....  
гр./с. ..... Хайдарцик

## УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

- От .....ПЕТЪР ЦВЕТАНОВ ПЕШЕВ....., ЕГН 8106264420.....,  
Фирма ..... „ЗП ПЕТЪР ПЕШЕВ „, ЕООД.....,  
БУЛСТАТ ....204354176.....,  
Адрес: .....с.Бутан ул.Васил Воденичарски 1.....,  
тел. .....0887447544.....  
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 20/05/2019 до 22/05/2019 г. от 10:00 до 20:00 часа ще се проведе третиране на  
.....Славяково.....

(посочва се видът на земеделската култура)

с продукт за растителна защита/препарат –

.....Ензор + СПРЮС УЛТРО.....

(посочва се търговското име)

карантирен срок ..... дни, доза 400 г/дка.

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

Третирането се извършва срещу вредител .....ЧУДОЧОЛИСИНИ И ДЪЛГИ ГИДЕЛИ.....

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

а) .....Хайдарцик ..... масив 151 - 199 ..... дка, отстоящи от населеното

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

20/05 - 22/05;

б) .....Хайдарцик ..... масив 90 ..... 220 ..... дка, отстоящи от населеното

място ..... км, отстояние от съседно селище на ..... км; дата на третиране: 20/05 - 22/05

в) .....Хайдарцик ..... масив 240 ..... 108 ..... дка, отстоящи от населеното

място ..... км, отстояние от съседно селище на ..... км; дата на третиране: 20/05 - 22/05

3. Продуктът за растителна защита е включен в Списъка на разрешените за предлагане на  
пазара продукти за растителна защита, регистрирани товоре 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:

.....ПЕТЪР ЦВЕТАНОВ ПЕШЕВ....., ЕГН: .....8106264420 .....

л.к. № .....647455402....., издадена на .....15.02.2019..... от МВР

.....Враца....., тел.: .....0887447544....., мобилен телефон .....0887447544.....

6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или сключен договор  
.....ПЕТЪР ЦРЕТАНОВ ПЕШЕВ..... механизатор/авиационен оператор с  
ЕГН: ....8106264420.....,  
л.к. №.....647455402....., издадена на .....15,02,2019..... от МВР.....Враца.....,  
тел.: .....моб. тел.: .....0887447544.....

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

Дата: 18/02/19 г.

