

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

## УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От .....  
ЕГН.....  
Фирма

.....  
.....  
БУЛСТАТ .....  
Адрес:

.....  
тел. ....

**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 .....до ..... 20.... г. от .....до ..... часа ще се проведе третиране на

.....  
.....  
*(посочва се видът на земеделската култура)*

с продукт за растителна защита/препарат -

.....  
*(посочва се търговското име)*

карантинен срок ..... дни, доза ...../дка.

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) ..... 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:.....;

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

.....  
*(фирма)*

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето:  
....., ЕГН: ....., 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: ..... 20 ..... г.

Подпис и печат: