|  |
| --- |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ****за вложените количества ПРЗ разрешени според:** **Национална програма от мерки за контрол на почвени неприятели по картофите от** **сем. Телени червеи *(Elateridae)*** |
| От: |
| **Земеделски стопанин (име, презиме, фамилия / наименование на юридическо лице)** |
| **БУЛСТАТ/ЕИК** | E-mail: |
| Адрес: | Улица: | № |
| Община: | Област: | Тел./факс: |
| № на Удостоверение за регистрация в Официалния регистър на професионалните оператори по чл. 6, ал.1, т.11 от ЗЗР |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B** | **G** |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | Дата на последна заверка на удостоверението.............................. година |
| **ДЕКЛАРИРАМ**,* **че площите не са част от демаркационна зона и не са поставени под карантина, съгласно ЗЗР;**
* че през.........................година съм извършил РЗ мероприятия за контрол на почвени неприятели

от сем. Телени червеи (*Elateridae*) при **картофи** на  **обща площ……………………….дка.** |
| **По схемата за държавна помощ съм вложил следните количества ПРЗ, закупени с фактура:** |
| **№** | **Населено място/област на извършване на дейността** | **Посевна площ (дка)** | **Наименование ПРЗ** | **Количество** | **л/кг** | **№ фактура** | **От дата** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ПОДАДЕНАТА ОТ МЕН ИНФОРМАЦИЯТА Е ВЯРНА.** Известно ми е, че за неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс. |
| Име, презиме, фамилия: |
| Дата: | Подпис:…………………………………… |
| ***Употребените продукти за растителна защита (ПРЗ) са разрешени според Програмата и употребените количества съответстват на третираните площи /в дка/. ПРЗ са закупени от лица, притежаващи удостоверение за търговия с ПРЗ, на основание чл. 91, ал. 1 от ЗЗР и са вписани в публичния регистър по чл. 6, ал. 1 от ЗЗР*** |
| **ДАННИ НА ИНСПЕКТОРА ОТ ОДБХ………………………………………………………… ЗАВЕРИЛ ДЕКЛАРАЦИЯТА** |
| Име, фамилия, длъжност | Дата:Подпис:…………………………………………………….../печат/ |
| Тел: |