|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADATLAP**  **Redentin 75 RB New** 6300/1593-2/2021 számú szükséghelyzeti *(forgalomba hozatali és felhasználási) engedélyéhez* mezei pocok elleni védekezésre **2021. május 20-tól 2021.augusztus 31-ig** | | |
| **Kérelmet benyújtó**  neve: | | |
| címe: | | |
| elérhetősége (telefon, fax, e-mail): | | |
|  | | |
| **Megbízott szakirányító**  neve: | | |
| címe: | | |
| elérhetősége (telefon, fax, e-mail):  engedélyének száma: | | |
| Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamarai regisztrációs száma: | | |
| **Kezeléssel érintett tábla/táblák**  közigazgatási helye: |  |  |
| helyrajzi száma: |  | hrsz. |
| kezelendő terület nagysága: |  | ha |
| kezelendő kultúra: |  |  |
|  |  |  |
| **A kezeléssel érintett táblán a fertőzöttség mértéke (lakott járat):** |  | db/100 m2 |
|  |  |  |
| **Felhasználásra tervezett Redentin 75 RB New dózisa:** |  | |
| **Járatkezelés** | 6-10 g/lakott járat | |
|  |  | |
| **A védekezéshez szükséges Redentin 75 RB New mennyisége:** |  | kg |
|  |  |  |
| **A kezelés tervezett időpontja:** |  |  |
|  |  |  |

Kérvényező aláírása:

Szakirányító aláírása:

…….……………….., 2021. ………………..hó…………nap

Illetékes megyei kormányhivatal növény- és talajvédelmi osztályának hozzájárulása:

A tervezett kezelés elvégzéséhez hozzájárulok / nem járulok hozzá az alábbi indokok alapján:

………………………………………………………………………………………………..…

…………………………………………………………………………………………………..

Kelt: ………………………, 2021. …………..hó……nap

………………………