|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADATLAP**  **Redentin 75 RB** 04.2/20-2/2018. NÉBIH. számú szükséghelyzeti *forgalomba hozatali és felhasználási engedélyéhez*  mezei pocok elleni védekezésre 2018. január 3-tól 2018. március 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 dózisa:** | 6-10 g/ lakott járat | |
| **Lucerna (teljes felületkezelés):** | 20-40 kg/ha | |
|  |  |  |
| **A védekezéshez szükséges Redentin 75 RB mennyisége:** |  |  |
|  |  |  |
| **A kezelés tervezett időpontja:** |  |  |
| Kérvényező aláírása: |  | |

Szakirányító aláírása:

…….………….……….., 2018. ……………………………..hó…………nap

**Illetékes Megyei Kormányhivatal Járási Hivatalának hozzájárulása**

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

Kelt: …….………….……….., 2018. ……………………………..hó…………nap