

VZOR

Žiadosť o povolenie leteckej aplikácie pomocných prípravkov v územiach prvého stupňa ochrany prírody a krajiny

ŽIADATEĽ (poľnohospodársky alebo lesnícky subjekt) adresa, obchodné meno a sídlo, IČO:							
TYP ŽIADOSTI: jednotlivá*/hromadná* (na aplikáciu viacerých prípravkov v danom roku) (*prečiarknuť nevyhovujúce)							
Ošetrová plodina	Štvorec/Katas trálne územie	Kultúrny diel – parcela, alebo JPRL	Výmera ošetrovanej plochy (ha)	Účel použitia	Názov pomocného prípravku	Aplikačná dávka [kg/ha alebo l/ha]	Požadovaný termín leteckej aplikácie
							aplikácie pomocných prípravkov sa vykonávajú v termínoch podľa príslušných platných etikiet
OSOBA (vykonávateľ leteckej aplikácie) podľa § 23 ods. 5 zákona adresa, obchodné meno a sídlo, IČO:							

Chránené vtáčie územia v prvom stupni ochrany prírody a krajiny:

☐

nie

☐

áno

ak vyznačíte áno, vyplňte ďalšie údaje:

Názov chráneného vtáčieho územia	Zoznam kultúrnych dielov – parciel (z tabuľky vyššie)

Pásma hygienickej ochrany vôd:

☐

nie

☐

áno

ak vyznačíte áno, vyplňte ďalšie údaje:

Identifikácia a stupeň ochranného pásma PHO	Zoznam kultúrnych dielov – parciel (z tabuľky vyššie)

Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky uvedené kultúrne diely sa nenachádzajú v 2. až 5. stupni ochrany prírody a krajiny podľa zákona č. 543/2002 Z. z. o ochrane prírody a krajiny v znení neskorších predpisov.

V dňa

Kontaktná osoba:

Telefónne číslo:

podpis a odtlačok pečiatky žiadateľa