**Adatlap Magyarországon szükséghelyzeti engedéllyel rendelkező növényvédő szer felhasználásának termelői regisztrációjához**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Készítmény neve, forgalomba hozatali és felhasználási szükséghelyzeti engedély száma, felhasználás ideje (megfelelő rész jelölendő) | **Reglone Air**  6700/0030091-2/2024,  2024.05.25.-2024.09.21.  **Dessicash 20 SL**  6700/0038931-3/2024,  2024.05.27.-2024.09.23.; 2024.09.23.-10.31.  **Solaris**  6700/0038931-3/2024,  2024.05.27.-2024.09.23.; 2024.07.01.-10.28. | |
| **Termelő** (megbízottja) neve,  Lakcíme  Telefonszáma  e-mail címe |  | |
| Az alkalmazást megalapozó közérdek, növényvédelmi helyzet |  | |
| **Megbízott szakirányító** neve, címe,  érvényes I. kat. engedély száma, Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamarai regisztrációs száma  Telefonszáma, e-mail címe |  | |
| Növényvédő szer/ Hatóanyag megnevezése |  | |
| Kultúra megnevezése |  | |
| Károsító megnevezése |  | |
| Felhasználási dózis, szükséges permetlé (l/ha) |  | |
| Kijuttatás, alkalmazás módja (földi vontatott vagy hidastraktor) |  | |
| Felhasználás helye (település, hrsz., tábla jele),  Terület mérete (ha) |  | |
| Felhasználáshoz szükséges szer mennyisége |  | |
| Kezelés tervezett ideje |  | |
| Termelő | Szakirányító | |
| Aláírás, bélyegző, dátum | Aláírás, bélyegző, dátum | |
| **Illetékes Vármegyei Kormányhivatal tölti ki!**  **A nevezett készítmény területi felhasználását\*:**  \*a megfelelő rész aláhúzandó  Kelt: | | jóváhagyom  nem hagyom jóvá  PH. |