**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, LakcímeTelefonszámae-mail címe |  |
| Az alkalmazást megalapozó közérdek, növényvédelmi helyzet |  |
| **Megbízott szakirányító** neve, címe, érvényes I. kat. engedély száma, Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamarai regisztrációs számaTelefonszáma, 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 aláhúzandóKelt: | jóváhagyomnem hagyom jóváPH. |