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)							
Ošetrená plodina	**Štvorec/Katastrálne 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 vykonajú 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)

Pásmo 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:

Telefóne číslo:

podpis a odtlačok pečiatky žiadateľa