**ADATLAP**

**Pocok Tox MAX** 6700/2620-2/2023.NÉBIH számú szükséghelyzeti *forgalomba hozatali és felhasználási engedélyhez*

mezei pocok elleni védekezésre 2023. november 17-től 2024. március 15-ig.

**Kérelmet benyújtó**

neve:

címe:

elérhetősége (telefon, fax, e-mail):

**Megbízott szakirányító**

neve:

címe:

elérhetősége (telefon, fax, email):

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 Pocok Tox MAX mennyisége:**  6-10 g/ lakott járat

**A védekezéshez szükséges Pocok Tox MAX mennyisége:**

**Vadásztársaság jóváhagyása:**

**A kezelés tervezett időpontja:**

Kérvényező aláírása:

Szakirányító aláírása:

……………………………….., 202…………………….hó………………nap

**Illetékes Vármegyei Kormányhivatal Növény- és Talajvédelmi Osztályának hozzájárulása**

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

Kelt:…………………………, 202……………….hó……..nap

 ……………………………

 5