

№ 1005-12-10/1 / 02.08.2019г.

Данни за извършителя на ДЦД обработка		Данни за кавителен на извършителя ДЦД обработка		Данни за обекта, в който е извършена ДЦД обработката				
Име: ДЦД – ИНСЕКТ – 2012*		Име: Териториално подделение на НОИ – Пазарджик		Име:				
ЕИК: 201894412		ЕИК: 1210825210124		1. Админ. сграда, находяща се на адрес: гр. Пазарджик, ул. „Екзарх Йосиф“ №15А (високо тавло) – работни помещения, коридори, фойе, санитарни помещения, стълбище и изборни помещения				
Адрес: гр. Пазарджик, ул. „Ком“ №7, ст. 3		Адрес: гр. Пазарджик, ул. „Екзарх Йосиф“ №15А		2. Админ. сграда, находяща се на адрес: гр. Пазарджик, ул. „Екзарх Йосиф“ №15А (ниско тавло) – две нива с обособени работни места, санитарни помещения, стълбище;				
Телефон: 0898982223		Телефон: 034404240		3. Админ. сграда, находяща се на адрес: гр. Пазарджик, ул. „Вотри Януари“ №10 – работни помещения, коридори, фойе, санитарни помещения, стълбище и изборни помещения;				
Обработката е по: <input checked="" type="checkbox"/> Електрофитна <input type="checkbox"/> Дългосрочен договор		Дългосрочен договор		4. Админ. сграда, находяща се на адрес: гр. Пазарджик, ул. „Константин Величков“ №20 – работни помещения и архивни помещения.				
№	Данни за извършените в обекта ДЦД обработки	Дезинсекционна и деакаризация			Дератизация		Дезинфекция	
		Дезинсекционна	деакаризация	Дератизация	Дезинфекция	Дезинфекция	Дезинфекция	
1.	Вид на вредителите, срещу които е извършена обработката; спектъра на действие при дезинфектантите	<input checked="" type="checkbox"/> хлебарки <input checked="" type="checkbox"/> мухи <input checked="" type="checkbox"/> мравки <input checked="" type="checkbox"/> комари <input checked="" type="checkbox"/> бълхи <input checked="" type="checkbox"/> дървеници <input type="checkbox"/> други (описете)	<input checked="" type="checkbox"/> мухи <input checked="" type="checkbox"/> комари <input checked="" type="checkbox"/> оси <input checked="" type="checkbox"/> кърлежи	<input checked="" type="checkbox"/> сив цъх <input checked="" type="checkbox"/> черен цъх <input checked="" type="checkbox"/> локална мишка <input checked="" type="checkbox"/> други (описете)	<input checked="" type="checkbox"/> бактерицидно <input checked="" type="checkbox"/> фунгицидно <input checked="" type="checkbox"/> спороцидно <input checked="" type="checkbox"/> вирусоцидно <input checked="" type="checkbox"/> алтернативно			
2.	Обработена площ (m <sup>2</sup> )	1600	1600	1600	1600	1600		
3.	Вид на обработените площи/помещения/повърхности:	Всички						
4.	Вид на обработката (механична, физична, биологична, химична с биоцидни препарати):	Химична						
5.	Наименование и брой на използваните нехимични средства: Брой и вид (убивачи, живоловни, лепливи) на използваните капаани.*							
6.	Търговско наименование на биоцида:	Стом 1125						
7.	Номер на разрешението за пускане на пазара на биоцида:	№ 0007-711.0.2.22						
8.	Формулация на биоцида:	Всички						
9.	Наименование на активните вещества и концентрацията им в състава на биоцида:	Всички						
10.	Информация за работния разпор – концентрация и разходна норма:	1200/100г						

Данни за извършителя на ДУД обработката	Данни за заявителя на извършената ДУД обработка	Данни за обекта, в който е извършена ДУД обработката		
11. Общо количество изразходван препарат/работен разтвор. Брой на поставените/заредени дератизационни кутии* и количество торолентинил. заложено в една дератизационна кутия (г).		500ML	300g	5-25
12. Указаниа замерки за безопасност в обекта:				
12.1. Време на въздействие на бипозида:		2 часа		
12.2. Достъп на хора и животни до обработените площи/повърхности. Време за провеждане на помесицията:		1000		
12.3. Повърхности, подлежащи на забървяване/изплакване след изтичане времето на въздействие:		24 часа		
12.4. Антилот		Антилот		
12.5. Други				
13. Препоръки към заявителя за подбървяване на санитарно-хигиенните и технически условия в обекта, свързани с новата и разпространението на вредителя:				
14. Наложими се промени и корекции на данните в протокола:				

\*Прилага се картосхема на местоположението им в обекта.

Протоколът е подготвен от: <i>Д-р Венета</i> Име и фамилия на ръководителя на ДУД	Подпис:	Дата: <i>08.10.19</i>
Обработката е извършена от: <i>Д. Савица</i> (име и фамилия на изпълнителя на ДУД)	Подпис: <i>Д. Савица</i> 	Дата: Време на извършване на обработката: (час от д. до д.)
Подпис на заявителя на обработката или на упълномощено от него лице: (име и фамилия) <i>И. Яков, а.з</i>	<i>07307</i>	<i>извършен на място с.н. Първенец</i>