

ΕΝΤΥΠΟ 4 (αναθεώρηση 1)

ΤΜΗΜΑ Γ – Στοιχεία της αίτησης*:

| | | | | | |
|---|-----|----------------|----------------------------|------------------------|-------------------------|
| 1. Αιτούμενο/α* Φυτοπροστατευτικό/α Προϊόν/όντα | α/α | Εμπορικό όνομα | Δραστική/ες ουσία/ες | ΑΑΔΑ (αν υφίσταται) | PPPAMS (αποδεικτικό) |
| | | AVANZA 400 SC | BENZOBIICYCLON 40 % B/O | Δεν υφίσταται | |

2. Πεδίο εφαρμογής*: ΡΥΖΙ, για επαγγελματίες χρήστες

3. Στόχος:

| |
|---|
| <p>1. Αγρωστώδη ζιζάνια Μουχρίτσες <i>Echinochloa spp.</i> (ECHSS)</p> <p>Λεπτοχλόη <i>Leptochloa sp.</i> (LEFSS)</p> <p>2. Κυπεροειδή Μοσχοκύπερη <i>Cyperus difformis</i> (CYPDI)</p> <p>3. Πλατύφυλλα ζιζάνια Ετερανθέρα <i>Heteranthera reniformis</i> (HETRE), <i>Heteranthera limosa</i> (HETLI)</p> <p>-----</p> <p>4. Κόκκινο ρύζι <i>Oryza sativa</i> (ORYSA),</p> |
|---|

4. Χρονικό διάστημα για το οποίο αιτείται η παρέκκλιση:

| | |
|----------|----------|
| Έναρξη | Λήξη |
| 1/4/2022 | 1/8/2022 |

5. Βασική αιτιολόγηση του κινδύνου*:

| Περιπτώσεις | Αιτιολόγηση |
|--|-------------------|
| 1) Απουσία εγκεκριμένων φ.π. και μη χημικών μεθόδων αντιμετώπισης για την αιτούμενη χρήση | X (επισυνάπτεται) |
| 3.1) Η πιθανότητα ανάπτυξης ανθεκτικότητας βάσει του τρόπου δράσης των ήδη εγκεκριμένων φπ | X (επισυνάπτεται) |
| 3.2) Κάθε τεκμηριωμένη περίπτωση ανεπτυγμένης ανθεκτικότητας στα εγκεκριμένα φπ*** | X (επισυνάπτεται) |
| 4.2) Η μη ύπαρξη εγκεκριμένων φπ χαμηλού κινδύνου | X (επισυνάπτεται) |
| 5.1) Ανάγκη κάλυψης μιας καλλιέργειας σε διαφορετικό βλαστικό στάδιο από αυτό που δύνανται να καλύψουν τα εγκεκριμένα φπ | X (επισυνάπτεται) |
| 5.2) Ανάγκη αντιμετώπισης ζιζανίου σε διαφορετικό στάδιο ανάπτυξής του από αυτό που δύνανται να καλύψουν τα εγκεκριμένα φπ | X (επισυνάπτεται) |

6. Περιορισμός της αιτούμενης χρήσης*:

| | | |
|---------------------------------|-------|---------------------------------------|
| 1. Στις Περιφερειακές Ενότητες: | α/α | ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ |
| | | ΣΕΡΡΩΝ |
| | | ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ |
| | | ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ |
| | | ΚΑΒΑΛΑΣ |
| | | ΠΙΕΡΙΑΣ |
| | ΕΒΡΟΥ | |
| 2. Στα νομικά ή φυσικά πρόσωπα: | α/α | Επωνυμία ή Ονομ/πώνυμο κατά περίπτωση |
| | | |