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 | BENZOBICYCLON 40 % Β/Ο | Δεν υφίσταται | ID 4442 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | **Πεδίο εφαρμογής\*:** | ΡΥΖΙ, για επαγγελματίες χρήστες |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Χρονικό διάστημα για το οποίο αιτείται η παρέκκλιση:** | **Έναρξη** | **Λήξη** |
| *1/4/2021* | 1/8/2021 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.** | **Βασική αιτιολόγηση του κινδύνου\*:** | |
|  | **Περιπτώσεις** | **Αιτιολόγηση** |
| 1) | Απουσία εγκεκριμένων φ.π. και μη χημικών μεθόδων αντιμετώπισης για την αιτούμενη χρήση | ν |
| 3.1) | Η πιθανότητα ανάπτυξης ανθεκτικότητας βάσει του τρόπου δράσης των ήδη εγκεκριμένων φπ | ν |
| 3.2) | Κάθε τεκμηριωμένη περίπτωση ανεπτυγμένης ανθεκτικότητας στα εγκεκριμένα φπ\*\*\* | ν |
| 4.2) | Η μη ύπαρξη εγκεκριμένων φπ χαμηλού κινδύνου | ν |
| 5.1) | Ανάγκη κάλυψης μιας καλλιέργειας σε διαφορετικό βλαστικό στάδιο από αυτό που δύνανται να καλύψουν τα εγκεκριμένα φπ | ν |
| 5.2) | Ανάγκη αντιμετώπισης ζιζανίου σε διαφορετικό στάδιο ανάπτυξής του από αυτό που δύνανται να καλύψουν τα εγκεκριμένα φπ | ν |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6.** | **Περιορισμός της αιτούμενης χρήσης\*:** | | |
|  | 1. **Στις Περιφερειακές Ενότητες:** | **α/α** | **ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ** |
|  | **ΣΕΡΡΩΝ** |
|  | **ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ** |
|  |  | **ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ** |
|  |  | **ΚΑΒΑΛΑΣ** |
|  |  | **ΠΙΕΡΙΑΣ** |
|  |  | **ΕΒΡΟΥ** |
| 1. **Στα νομικά ή φυσικά πρόσωπα:** | **α/α** | **Επωνυμία ή Ονομ/πώνυμο κατά περίπτωση** |
|  |  |
|  |  |