

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)	ΡΡΡΑΜΣ (αποδεικτικό)																					
		AVANZA 400 SC	BENZOBICYCLON 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>4. Κόκκινο ρύζι <i>Oryza sativa</i> (ORYSA),</p>																									
4. Χρονικό διάστημα για το οποίο αιτείται η παρέκκλιση:	Έναρξη		Λήξη																							
	1/4/2023		1/8/2023																							
5. Βασική αιτιολόγηση του κινδύνου*:	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Περιπτώσεις</th> <th>Αιτιολόγηση</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1)</td> <td>Απουσία εγκεκριμένων φ.π. και μη χημικών μεθόδων αντιμετώπισης για την αιτούμενη χρήση</td> <td>X (επισυνάπτεται)</td> </tr> <tr> <td>3.1)</td> <td>Η πιθανότητα ανάπτυξης ανθεκτικότητας βάσει του τρόπου δράσης των ήδη εγκεκριμένων φπ</td> <td>X (επισυνάπτεται)</td> </tr> <tr> <td>3.2)</td> <td>Κάθε τεκμηριωμένη περίπτωση ανεπτυγμένης ανθεκτικότητας στα εγκεκριμένα φπ***</td> <td>X (επισυνάπτεται)</td> </tr> <tr> <td>4.2)</td> <td>Η μη ύπαρξη εγκεκριμένων φπ χαμηλού κινδύνου</td> <td>X (επισυνάπτεται)</td> </tr> <tr> <td>5.1)</td> <td>Ανάγκη κάλυψης μιας καλλιέργειας σε διαφορετικό βλαστικό στάδιο από αυτό που δύνανται να καλύψουν τα εγκεκριμένα φπ</td> <td>X (επισυνάπτεται)</td> </tr> <tr> <td>5.2)</td> <td>Ανάγκη αντιμετώπισης ζιζανίου σε διαφορετικό στάδιο ανάπτυξής του από αυτό που δύνανται να καλύψουν τα εγκεκριμένα φπ</td> <td>X (επισυνάπτεται)</td> </tr> </tbody> </table>						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)
	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*:	<table border="1"> <tr> <td rowspan="6">1. Στις Περιφερειακές Ενότητες:</td> <td>α/α</td> <td>ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ΣΕΡΡΩΝ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ΚΑΒΑΛΑΣ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ΕΒΡΟΥ</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">2. Στα νομικά ή φυσικά πρόσωπα:</td> <td>α/α</td> <td>Επωνυμία ή Ονομ/πώνυμο κατά περίπτωση</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>					1. Στις Περιφερειακές Ενότητες:	α/α	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ		ΣΕΡΡΩΝ		ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ		ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ		ΚΑΒΑΛΑΣ		ΕΒΡΟΥ	2. Στα νομικά ή φυσικά πρόσωπα:	α/α	Επωνυμία ή Ονομ/πώνυμο κατά περίπτωση					
1. Στις Περιφερειακές Ενότητες:	α/α	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ																								
		ΣΕΡΡΩΝ																								
		ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ																								
		ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ																								
		ΚΑΒΑΛΑΣ																								
		ΕΒΡΟΥ																								
2. Στα νομικά ή φυσικά πρόσωπα:	α/α	Επωνυμία ή Ονομ/πώνυμο κατά περίπτωση																								