

**ΜΕΤΡΟ 14: ΚΑΛΗ ΔΙΑΒΙΩΣΗ ΤΩΝ ΖΩΩΝ  
ΔΡΑΣΗ Α: ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΒΙΟΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**

**ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ (ΣΧΕΔΙΟ ΕΛΕΓΧΟΥ) ΤΡΩΚΤΙΚΩΝ (Α.4.1.) ΚΑΙ ΜΥΓΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΑΡΘΡΟΠΟΔΩΝ (Α.4.2.)**

**Μ14/Α.4.2. ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΜΥΓΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΑΡΘΡΟΠΟΔΩΝ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΤΗΝ. ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ: CYS .....

ΕΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ : .....

**1. Με εντομοκτόνα**

A/A	Ημερομηνία Εφαρμογής Εντομοκτόνου	Όνομασία Εντομοκτόνου που εφαρμόστηκε	Προμηθευτής	Αρ. Παρτίδας Εντομοκτόνου και Αρ. Τιμολογίου/Απόδειξης	Χώρος Εφαρμογής Εντομοκτόνου	Ημερομηνία λήξης εντομοκτόνου	Παρατηρήσεις

**2. Με παγίδες (για μύγες ή/και αρθρώποδα)**

A/A	Ημερομηνία εφαρμογής παγίδων	Τύπος (περιεχόμενο) παγίδας	Αρ. Τιμολογίου/ Απόδειξης παγίδων	Χώρος τοποθέτησης παγίδων	Αριθμός παγίδων	Παρατηρήσεις

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, για όλο το χρονικό διάστημα συμμετοχής μου στο Μέτρο 14, μέχρι και την τελική πληρωμή του έτους δέσμευσης, θα έχω στην κατοχή μου όλα τα τιμολόγια/αποδείξεις πληρωμής που αφορούν την αγορά των εγκεκριμένων και ενδεικνυόμενων από τις Αρμόδιες Αρχές απαιτούμενων φαρμακευτικών ή/και άλλων σκευασμάτων για την εφαρμογή της Δράσης Α

## Μ14/Α.4.2. ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΜΥΓΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΑΡΘΡΟΠΟΔΩΝ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΤΗΝ. ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ: CYS .....

ΕΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ : .....

## 1. Με εντομοκτόνα

A/A	Ημερομηνία Εφαρμογής Εντομοκτόνου	Όνομασία Εντομοκτόνου που εφαρμόστηκε	Προμηθευτής	Αρ. Παρτίδας Εντομοκτόνου και Αρ. Τιμολογίου/Απόδειξης	Χώρος Εφαρμογής Εντομοκτόνου	Ημερομηνία λήξης εντομοκτόνου	Παρατηρήσεις

## 2. Με παγίδες (για μύγες ή/και αρθρόποδα)

A/A	Ημερομηνία εφαρμογής παγίδων	Τύπος (περιεχόμενο) παγίδας	Αρ. Τιμολογίου/ Απόδειξης παγίδων	Χώρος τοποθέτησης παγίδων	Αριθμός παγίδων	Παρατηρήσεις

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, για όλο το χρονικό διάστημα συμμετοχής μου στο Μέτρο 14, μέχρι και την τελική πληρωμή του έτους δέσμευσης, θα έχω στην κατοχή μου όλα τα τιμολόγια/αποδείξεις πληρωμής που αφορούν την αγορά των εγκεκριμένων και ενδεικνυόμενων από τις Αρμόδιες Αρχές απαιτούμενων φαρμακευτικών ή/και άλλων σκευασμάτων για την εφαρμογή της Δράσης Α

## Μ14/Α.4.2. ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΜΥΓΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΑΡΘΡΟΠΟΔΩΝ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΤΗΝ. ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ: CYS .....

ΕΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ : .....

## 1. Με εντομοκτόνα

A/A	Ημερομηνία Εφαρμογής Εντομοκτόνου	Όνομασία Εντομοκτόνου που εφαρμόστηκε	Προμηθευτής	Αρ. Παρτίδας Εντομοκτόνου και Αρ. Τιμολογίου/Απόδειξης	Χώρος Εφαρμογής Εντομοκτόνου	Ημερομηνία λήξης εντομοκτόνου	Παρατηρήσεις

## 2. Με παγίδες (για μύγες ή/και αρθρώποδα)

A/A	Ημερομηνία εφαρμογής παγίδων	Τύπος (περιεχόμενο) παγίδας	Αρ. Τιμολογίου/ Απόδειξης παγίδων	Χώρος τοποθέτησης παγίδων	Αριθμός παγίδων	Παρατηρήσεις

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, για όλο το χρονικό διάστημα συμμετοχής μου στο Μέτρο 14, μέχρι και την τελική πληρωμή του έτους δέσμευσης, θα έχω στην κατοχή μου όλα τα τιμολόγια/αποδείξεις πληρωμής που αφορούν την αγορά των εγκεκριμένων και ενδεικνυόμενων από τις Αρμόδιες Αρχές απαιτούμενων φαρμακευτικών ή/και άλλων σκευασμάτων για την εφαρμογή της Δράσης Α

**Μ14/Α.4.2. ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΜΥΓΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΑΡΘΡΟΠΟΔΩΝ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΤΗΝ. ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ: CYS .....

ΕΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ : .....

**1. Με εντομοκτόνα**

A/A	Ημερομηνία Εφαρμογής Εντομοκτόνου	Όνομασία Εντομοκτόνου που εφαρμόστηκε	Προμηθευτής	Αρ. Παρτίδας Εντομοκτόνου και Αρ. Τιμολογίου/Απόδειξης	Χώρος Εφαρμογής Εντομοκτόνου	Ημερομηνία λήξης εντομοκτόνου	Παρατηρήσεις

**2. Με παγίδες (για μύγες ή/και αρθρώποδα)**

A/A	Ημερομηνία εφαρμογής παγίδων	Τύπος (περιεχόμενο) παγίδας	Αρ. Τιμολογίου/ Απόδειξης παγίδων	Χώρος τοποθέτησης παγίδων	Αριθμός παγίδων	Παρατηρήσεις

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, για όλο το χρονικό διάστημα συμμετοχής μου στο Μέτρο 14, μέχρι και την τελική πληρωμή του έτους δέσμευσης, θα έχω στην κατοχή μου όλα τα τιμολόγια/αποδείξεις πληρωμής που αφορούν την αγορά των εγκεκριμένων και ενδεικνυόμενων από τις Αρμόδιες Αρχές απαιτούμενων φαρμακευτικών ή/και άλλων σκευασμάτων για την εφαρμογή της Δράσης Α

## Μ14/Α.4.2. ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΜΥΓΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΑΡΘΡΟΠΟΔΩΝ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΤΗΝ. ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ: CYS .....

ΕΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ : .....

## 1. Με εντομοκτόνα

A/A	Ημερομηνία Εφαρμογής Εντομοκτόνου	Όνομασία Εντομοκτόνου που εφαρμόστηκε	Προμηθευτής	Αρ. Παρτίδας Εντομοκτόνου και Αρ. Τιμολογίου/Απόδειξης	Χώρος Εφαρμογής Εντομοκτόνου	Ημερομηνία λήξης εντομοκτόνου	Παρατηρήσεις

## 2. Με παγίδες (για μύγες ή/και αρθρόποδα)

A/A	Ημερομηνία εφαρμογής παγίδων	Τύπος (περιεχόμενο) παγίδας	Αρ. Τιμολογίου/ Απόδειξης παγίδων	Χώρος τοποθέτησης παγίδων	Αριθμός παγίδων	Παρατηρήσεις

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, για όλο το χρονικό διάστημα συμμετοχής μου στο Μέτρο 14, μέχρι και την τελική πληρωμή του έτους δέσμευσης, θα έχω στην κατοχή μου όλα τα τιμολόγια/αποδείξεις πληρωμής που αφορούν την αγορά των εγκεκριμένων και ενδεικνυόμενων από τις Αρμόδιες Αρχές απαιτούμενων φαρμακευτικών ή/και άλλων σκευασμάτων για την εφαρμογή της Δράσης Α