

Anexa nr. 2
la Măsurile de combatere și prevenire a răspândirii
buruienii ambrozia (*Ambrosia artemisiifolia*)

Către _____
Raionul _____
Localitatea _____
Adresa _____

ÎNȘTIINȚARE

În urma constatărilor efectuate de către Primăria _____, s-a determinat prezența buruienii ambrozia care a infestat terenul deținut/administrat de dumneavoastră pe raza acestei unități administrativ-teritoriale, în locul _____ (se va descrie locația), pentru care urmează să aplicați metodele de eradicare a buruienii ambrozia, potrivit prevederilor pct. 13 din Măsurile de combatere și prevenirea răspândirii buruienii ambrozia (*Ambrosia artemisiifolia*), aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. _____/2026.

În scopul identificării ambroziei, puteți consulta site-ul Ministerului Agriculturii și Industriei Alimentare (www.maia.gov.md), al Ministerului Mediului (www.mediu.gov.md), precum și al Ministerului Sănătății (www.ms.gov.md).

Pentru informații suplimentare, vă recomandăm să contactați Primăria _____ la numărul de telefon _____. Vă informăm că aveți obligația de a aplica metodele de eradicare a buruienii ambrozia timp de 15 zile de la recepționarea înștiințării.

Primar _____