

Aanvraag voor een proefonthefing voor een gewasbeschermingsmiddel

Application for a permit for trial purposes for a plant protection product

Formulier PG (december 2017)

Form PG (December 2017)

Brengt u de gewassen in de voedselketen ? * <i>Will the crops in the trial enter the food chain? *</i>	NEE/No (PGN)
	JA/Yes (PGR)

*Zijn de gewassen na afloop van de proef bestemd voor humane consumptie en/of beweiding door- of vervoeding aan (landbouwhuis)dieren?/*Are the crops after the end of the trial for human consumption and/or pasturing by or feeding to (farm)animals?

Naam middel * <i>Product name</i>	Decis	
Productcode ** <i>Product code</i>	7774 N	
Werkzame stof(fen) <i>Active substance(s)</i>	Gehalte zuiver werkzame stof (in eenheid zoals vermeld op het etiket) /Content of pure active substance (in the same units as appear on the label)	
	deltamethrin	2,8 %
Datum van de aanvraag <i>Date of notification</i>	03-03-2024	
Handtekening van de aanvrager <i>Signature of applicant</i>	5.1.2.e	5.1.2.e
		

*Niet verplicht indien vraag 2 wordt ingevuld/Optional if question 2 is filled.

**Niet verplicht indien vraag 1 wordt ingevuld/Optional if question 1 is filled.

Limagrain Nederland Bv
Postbus 1 - Van der Haveweg 1
4410 AA Rilland - Nederland
Tel. +31(0)13 55 71 11

Gegevens van de aanvrager/Information about the applicant**KvK gegevens/Chamber of commerce-ID**

Kvk nummer*/Chamber of commerce number*	16072070
Vestigingsnummer*/Establishment number*	000019077890

*Alleen voor Nederlandse bedrijven/ For Dutch companies only

Postadres/Postal address

Firma-naam/Company Name	Limagrain Nederland BV/ Hazera zaden BV/
Postadres /Postal address	VanderHaveweg 2
Plaats/City	Rilland
Postcode/Postal Code	4411 RB
Land/Country	NL
Telefoonnummer/Telephone number	5.1.2.e
Fax/Fax	
E-mail adres/E-mail address	5.1.2.e @limagrain.nl

Bezoekadres /Visiting address

Firma-naam/Company Name	Limagrain Nederland BV/ Hazera zaden BV/
Bezoekadres /Visiting address	Van der Haveweg 2
Plaats/City	Rilland
Postcode/Postal Code	4411 RB
Land/Country	NL

Factuuradres/Invoice address

Firma-naam/Company Name	Limagrain Nederland BV
Factuuradres /Invoice address	VanderHaveweg 2
Plaats/City	Rilland
Postcode/Postal Code	4411 RB
Land/Country	NL
Ordernummer/Po number**	.....
Factuur versturen naar/Invoice send to:	
Postadres /Postal address**	.....
Postcode/Postal code**	.....
Land/Country**	.....
Factuur e-mailen naar/Invoice e-mail to:	
E-mail adres/E-mail address**	5.1.2.e @limagrain.nl

**Niet verplicht/Optional

Bevoegd contactpersoon /Authorised contact person

Naam/Name	5.1.2.e
Voornaam/First name	5.1.2.e
Aanhef/Salutation	5.1.2.e
Titel/Title	
Functie/Function	5.1.2.e
Firma naam/Company Name	Limagrain Nederland BV
Adres/Address	Van der Haveweg 2
Plaats/City	Rilland
Postcode/Postal Code	4411 RB
Land/Country	NL
Telefoonnummer/Telephone number	5.1.2.e
Fax/Fax	
E-mail adres/E-mail address	5.1.2.e @limagrain.nl

**Gegevens (potentiële) toelatingshouder indien afwijkend van de aanvrager gegevens /
Information (potential) authorisation holder, if different from applicant information**

Firma-naam/Company Name	.....
Postadres /Postal address	.....
Plaats/City	.....
Postcode/Postal Code	.....
Land/Country	.....
Telefoonnummer/Telephone number	.....
Fax/Fax	.....
E-mail adres/E-mail address	.....

Informatie over verzending/Information about sending

College voor de Toelating van gewasbeschermingsmiddelen en biociden (Ctgb)
PO Box 8030
6710 AA Ede
The Netherlands

Op welke manier bijlagen toegestuurd dienen te worden, hangt af van het aanvraagtype. Raadpleeg hiervoor www.ctgb.nl

How attachments are to be sent, depends on the application type. Consult www.ctgb.nl

Informatie over betaling /Information about payment

De aanvraagkosten kunnen gelijktijdig met het indienen van deze aanvraag o.v.v. "[aanvraagtype] [middelnaam]" worden gestort op Rabobank rekeningnummer 39.70.76.053; IBAN NL27 RABO 0397076053; SWIFT-adress: RABO NL2U, ten name van Ctgb te Ede. U kunt er ook voor kiezen om te wachten tot u een factuur krijgt.

The application fee can be paid at the same time as the application form is submitted to the Ctgb. Please include "Application [application type] [name of the product]" with the payment. Make the payment to Bank Account Number 397076053 (Rabobank), at the name of Ctgb in Ede, the Netherlands. IBAN: NL27 RABO 0397076053; SWIFT-address: RABO NL2U. You can also choose to wait until you get an invoice.

Belangrijk/Important

Lees voordat u onderstaande vragen in gaat vullen eerst de toelichting bijhorende bij dit type aanvraag, zie www.ctgb.nl. Heeft u hierna nog vragen dan kunt u contact opnemen met onze servicedesk , zie www.ctgb.nl/contact.

Before filling in the questions below, read the explanation associated with this type of application at www.ctgb.nl. Do you still have questions after reading this, you can contact our service desk, see www.ctgb.nl/contact.

Het middel/The product

Is het middel reeds in Nederland toegelaten?/Is the product already authorised in the Netherlands?

Nee/No	Vul de samenstellingstabel hieronder in/Fill in the composition table below.	
Ja/Yes	Onder welke naam? Under which name?	Decis
	Onder welk toelatingsnummer? Under which authorisation number?	7774 N Ga nu naar bladzijde 6/Go to page 6 now.

Samenstelling/Composition¹

Component	CAS no.	Trade name	Function ²	g/L or g/kg	% w/w ³	Veiligheidsbladen ⁴ Safety data sheets
active substance 1				pure technical	pure technical	bijlage nummers: appendix numbers:
active substance 2				pure technical	pure technical	bijlage nummers: appendix numbers:
formulant 1						bijlage nummers: appendix numbers:
formulant 2						bijlage nummers: appendix numbers:
formulant 3						

¹Uiteraard zal deze informatie vertrouwelijk worden behandeld. *This information will of course be treated confidentially.*

²Bijvoorbeeld herbicide, fungicide, insecticide./For example herbicide, fungicide, insecticide.

³Gebaseerd op dichtheid van de formulering in g of ml.(Alleen van toepassing op vloeistoffen, verwijder het indien niet van toepassing)/Based on the density of the formulation in g or mL (only applies for liquids, delete it if not needed).

⁴Indien er geen veiligheidsbladen beschikbaar zijn, vul in: Niet beschikbaar.
If safety data sheets are not available, indicated: Not available.

Vrijstellingen/ontheffingen/notificaties voor proeven in het verleden/Permits/releases/notifications for trials in the past

Werd er reeds eerder een proef uitgevoerd met dit <u>middel</u> in Nederland?/Was previously a trial conducted with this <u>product</u> in the Netherlands?		
Nee/No		
Ja/Yes	Onder welke naam? <i>Under which name?</i>	Decis
	Onder welk aanvraagnummer? <i>Under which application number?</i>	20200449 PGN
	Betreft het een gelijksoortige proef?*/ Is it a similar test?	Nee/No Wat is het verschil?/What's the difference? Ja/Yes Waarom is herhaling nodig ?/Why is repetition necessary? Proef voor veredelingsonderzoek

* Onder dezelfde omstandigheden (dezelfde dosering, hetzelfde aantal toepassingen etc) en hetzelfde doel/ for the same agent-crop combination under the same conditions (the same dosage, the same number of applications, etc.) and with the same objective.

De proef/The trial

Indien u de gewassen in de voedselketen brengt: toon door het leveren van studies aan dat er als gevolg van het gebruik van het middel voor de volksgezondheid geen onaanvaardbare effecten zijn of verwijs naar bijvoorbeeld reeds bestaande toelatingen of reeds toegezonden studies.

If the crops in the trial will enter the food chain: provide studies which demonstrate that the use of the product leads to no unacceptable effects for public health, or refer, for example, to existing authorisations or studies that have previously been submitted.

Bijlage nummers/ appendix numbers:

niet van toepassing/ not applicable.

Belangrijk/Important:

De gegevens in de volgende tabellen worden op het besluit vermeld: layout niet wijzigen én volledig invullen.
The information in the following tables will be used on the decision: please do not change the layout and fill in completely.

Lees voor het invullen van de tabellen eerst de instructie die onderaan dit formulier staat.
Before filling in the tables, read the instructions at the bottom of this form.

Begindatum proef/Start date of the trial	30 mei 2025
Einddatum proef/Ending date of the trial	30 mei 2027
Naam/code middel/Name/code product	Decis
Werkzame stof(fen) /Active substance(s)	Deltamethrin
Aard van het middel/ Type of the product	Insecticide
Wat wordt bestreden?/What will be controlled?	Mijt
Hoe wordt het middel toegepast?/How is the product applied?	Gewasbehandeling
Waar is de proef voor nodig? /Why is the trial necessary?	proef voor veredelingsonderzoek/trial for breeding research.

Worden bij de proef genetisch gemodificeerde organismen in het milieu gebracht? <i>Will genetically modified organisms enter the environment during the trial?</i>	NEE/No JA/Yes
	Indien ja , is introductie van het organisme geaccepteerd krachtens richtlijn 2001/18/EG? <i>If yes, has the introduction of the organism been accepted pursuant to Directive 2001/18/EC?</i> JA/Yes NEE/No Zo ja, op grond waarvan/ van welk besluit? <i>If yes what is the basis of the acceptance/which decree does it concern?</i>
Worden de proeven uitgevoerd conform de daarvoor geldende richtlijnen, voor zover deze richtlijnen beschikbaar zijn? <i>Will the trials be conducted in accordance with the applicable guidelines, to the extent these guidelines are available?</i>	JA/Yes NEE/No

Gewassen <i>Crops</i>		ot/ bt uc/ pc	Areaal/ hoeveel- heid (in ha/ tonnen) <i>Acreage/ quantity (in ha/ tonnes)</i>	Aantal toepas- singen per teelt <i>Number of appli- cations per cultiva- tion</i>	Aantal toepas- singen per proef- periode <i>Number of applica- tions per trial period</i>	Dosering (gram w.s./ha) per toepassing <i>Dosage (grams active substance/ha) per application</i>	Interval <i>Interval</i>	PHI <i>PHI</i>	Buiten Voedsel- keten <i>Outside food chain</i> (ja/nee/ n.v.t) (yes/no/ N/A)
1	Graanveredeling.	Bt	0,1 ha	2	6	20ml/100l water	7-10 dagen	....	ja
2	Maisveredeling	Bt	0,8 ha	2	6	20ml/100l water	7-10 dagen		ja
3	Erwtenveredeling	Bt	0,1 ha	2	6	20ml/100l water	7-10 dagen	....	ja
4	Peulvruchtenveredeling	ot/ Bt	0,1 ha	2	6	20ml/100l water	7-10 dagen	....	ja
5	Koolzaadveredeling	Bt	0,3 ha	2	6	20ml/100l water	7-10 dagen	....	ja
6	Koolveredeling	Bt	0,1 ha	2	6	20ml/100l water	7-10 dagen	....	ja
7	Preiveredeling	Bt	0,2 ha	2	6	20ml/100l water	7-10 dagen	....	ja

ot=onbedekte teelt, bt= bedekte teelt, uc=unprotected cultivation, pc=protected cultivation

PHI=veiligheidstermijn/pre-harvest interval

Gewassen <i>Crops</i>	Locatie proef en bedrijf dat de proef uitvoert/Location of trial and company that will conduct the trial	
1	<u>Kadastraal nr/ Land registry number</u>	1
	<u>Plaats / City</u>	Rilland,
	<u>Bedrijf dat de proef uitvoert/ Company that will conduct the trail</u>	Limagrain Nederland BV/ SESVanderHave Nederland B.V.
	<u>Contactpersoon proef /Contact person trial</u>	5.1.2.e
	<u>Telefoonnummer/ Telephone number</u>	5.1.2.e
	<u>E-mailadres/ E-mail address</u>	5.1.2.e @limagrain.nl
2	<u>Kadastraal nr/ Land registry number</u>	2
	<u>Plaats / City</u>	Rilland
	<u>Bedrijf dat de proef uitvoert/ Company that will conduct the trail</u>	Limagrain Nederland BV/ Hazera zaden BV/ SESVanderHave Nederland B.V.
	<u>Contactpersoon proef /Contact person trial</u>	5.1.2.e
	<u>Telefoonnummer/ Telephone number</u>	5.1.2.e
	<u>E-mailadres/ E-mail address</u>	5.1.2.e @limagrain.nl
3	<u>Kadastraal nr/ Land registry number</u>	3
	<u>Plaats / City</u>	Rilland
	<u>Bedrijf dat de proef uitvoert/ Company that will conduct the trail</u>	Limagrain Nederland BV/ Hazera zaden BV/ SESVanderHave Nederland B.V.
	<u>Contactpersoon proef /Contact person trial</u>	5.1.2.e
	<u>Telefoonnummer/ Telephone number</u>	5.1.2.e
	<u>E-mailadres/ E-mail address</u>	5.1.2.e @limagrain.nl

Indien de locaties nog niet (volledig) bekend zijn, kunt u deze gegevens op een later tijdstip sturen naar post@ctgb.nl én NVWALNTONatuurGWB@nvwa.nl onder vermelding van: locatiegegevens proef, <aanvraagnummer>,< naam van het middel>. In deze e-mail dient de betreffende tabel in zijn geheel, aangevuld met de nieuwe gegevens te zijn opgenomen. De tabel dient volledig ingevuld te zijn en ingediend te worden als Word bestand*If the locations are not (completely) known, you can send the information on a later time of day to post@ctgb.nl and NVWALNTONatuurGWB@nvwa.nl. Please include " location trial ,<application number> ,<name product>". In this e-mail the table should fill in completely (with current and new locaties) and send as WORD file.*

Eventuele opmerkingen/Optional remarks

.....

Belangrijk/Important

Verzend dit document als WORD-bestand/Send this document as a WORD-file

Instructie voor het invullen van de tabellen vanaf bladzijde 9

Instructions for filling in the tables from page 9.

In Dutch	In English
Belangrijk bij tabellen met gewassen: – Vul eerst de gewassen in die in de voedselketen terechtkomen en daarna de gewassen die niet in de voedselketen terecht komen. – Gebruik in de overige tabellen dezelfde gewasvolgorde. – Vermeld gewassen en géén gewasgroepen. Houd de terminologie uit de DTG lijst (zie www.ctgb.nl) aan. – Gebruik per proef 1 regel. Voeg indien nodig regels toe. – Layout van de tabellen niet wijzigen, omdat deze worden opgenomen in het besluit.	Important in tables with crops: – First fill in the crops that enter the food chain, and then the crops that do not enter the food chain. – Use the other tables in the same sequence. – List specific crop names, and not groups of crops. Use terminology from the DTG list (see www.Ctgb.nl). – Use one line for each trial. If necessary, add lines. – Please do not change the layout of the tables, because these will be included in the decision.
Begin- en einddatum proef Vul hier de gewenste begin- en einddatum in. U mag de proef starten zodra het Ctgb akkoord is met uw aanvraag. De proef begint zodra u het middel daadwerkelijk gaat gebruiken. De maximale duur is 2 jaar, daarna is verlenging mogelijk).	Start- and ending date of the trial Fill in the desired start- and ending date. You are allowed to start the trial after permission of the Ctgb. The trial starts when you actually using the product. The maximum duration is 2 years; extension is possible thereafter.
Naam/code middel Het antwoord op deze vraag moet overeenkomen met vraag 1 en 2 op bladzijde 1.	Name/code product The answer on this question must be the same as the answer on question 1 and 2 on page 1.

Wat wordt bestreden? Specificeer wat bestreden wordt: Voorbeeld: luizen, meeldauw.	What will be controlled? <i>Specify what will be controlled, for example aphids, mildew.</i>
Hoe wordt het middel toegepast? Voorbeeld: gewasbehandeling, grondbehandeling, ruimtebehandeling.	How is the product applied? <i>For example: crop treatment, soil treatment, spatial treatment.</i>
Gewassen Vul in voor welke gewassen een vrijstelling voor proefdoeleinden wordt gevraagd. Volg bij de benaming zoveel mogelijk de DTG lijst. Betreft het een genetisch gemodificeerd gewas, vermeld dan achter het gewas GMO.	Crops <i>Fill in the crops for which a permit for trial purpose is requested. For the names of the crops, use the DTG list as much as possible. If this is a genetically modified crop, then place the abbreviation GMO after the crop.</i>
Areaal/hoeveelheid Vermeld de oppervlakte van het proefperceel of de hoeveelheid die u wilt behandelen. De maximale arealen/hoeveelheden staan in de instructie . Geeft u meer op, zonder dat hier een goede motivatie voor is, dan wordt dit aangepast naar de maximale arealen zoals genoemd in de instructie.	Acreage/quantity <i>Mention the surface of the test plot or the quantity you want to treat. The maximum area is listed in the instructions. If you fill in a larger area without a good explanation, then this area will be reduced to the maximum referred to in the instructions.</i>
Aantal toepassingen per teelt Vul bij meerjarige gewassen (bijvoorbeeld grasland) het aantal toepassingen per jaar in.	Number of applications per cultivation <i>For multi-annual crops (such as grassland) fill in the number of applications per year.</i>
Dosering Hier moet ingevuld worden de dosering in gram werkzame stof per hectare of tonnage (niet de hoeveelheid formulering). Voeg (een) extra kolom(men) in wanneer het middel uit meerdere werkzame stoffen bestaat.	Dosage <i>Here you must fill in the dosage in grams of active substance per hectare or the tonnage (not the quantity of the formulated product). If the product consists of multiple active substances, add additional columns.</i>
Interval Vermeld hier het interval tussen toepassingen (in dagen).	Interval <i>Fill in the interval between applications (in days).</i>
PHI (Pre-harvest Interval) Deze kolom is uitsluitend van toepassing bij consumptie- en vervoederingsgewassen. Vermeld hier de veiligheidstermijn in dagen.	PHI <i>Fill in this column only if the trial concerns food or feed crops. Specify the pre-harvest interval in days.</i>