Додаток 2
до Санітарних правил в лісах України

ПОВІДОМЛЕННЯ
про появу ознак погіршення санітарного стану лісових насаджень

____Філія_Карпатськи_лісовий офіс_____
(Автономна Республіка Крим, область)

_____Берегівське_____надлісництво_____
(власник лісів, постійний лісокористувач)

лісництво ___Чизайське_____, квартал ___11_____, виділ ____13_, площа ___9,0____ га

Таксаційна характеристика насадження

склад _10ДЗ+ЯЗЛ____, вік _82_____ р., бонітет ___1___, середній діаметр ____32____ см, середня висота __24
повнота ____0,7__,

тип лісу _____ДЗГД_____, рельєф _____рівнина____, експозиція _____,

ґрунт __сірі лісові суглинки_____, підріст __5ЯЗЛ5ГЗ_____, підлісок _СВБ,ГДК____

Лісопатологічна характеристика

Вид пошкодження насадження (лісова пожежа, буревій, сніголам, обледеніння, відмирання всихання дерев, захаращеність, об'їдання шкідниками хвої/листя, наявність гусениць, масо літ метеликів, опадання хвої/листя, відлущення кори на стовбурах та інші ознаки, не характе для нормального стану дерев) _____ОПЕНЬОК_____
Ступінь пошкодження, ураження: поодиноке, слабке, середнє, сильне (необхідне підкреслити

Вид розподілу пошкоджених дерев: поодинокий, груповий, куртинний (необхідне підкреслит

Обсяг ушкодженої деревини (окомірно), м^3/га __20_, у тому числі сухостійної __12 _

Ознаки погіршення стану лісових насаджень виявив:
_____майстер лісу_____ _____ ____І.І.Галайда____
(посада) (підпис) (ініціали, прізвище)
«_09_» _____06_____ 20_25___ року

_____ _____ _____Є.Є.Дурдинець_____
(лісничий (помічник лісничого)) (підпис) (ініціали, прізвище)

«_10_» _____06_____ 20_25___ року

Висновок

інженера охорони і захисту лісу 1 категорії сектору охорони захисту лісу філії «Карпатськ лісовий офіс або представника державного спеціалізованого лісозахисного підприємства щ необхідності проведення лісозахисних чи санітарно-оздоровчих заходів за результатами огл санітарногостанулісовоїділянки__ Потребує ВСР.

Інж. ОТЗЛ _____ _____ _____
(посада) (підпис) (ініціали, прізвище)
«_12_» _____06_____ 20____ року