

**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 19 \_\_\_\_\_, площа  
1,4 га

**Таксаційна характеристика насадження**

склад 10ЯЗЛ \_\_\_\_\_, вік 77 \_\_\_\_\_ р., бонітет 2 \_\_\_\_\_, середній діаметр 28 \_\_\_\_\_ см,  
середня висота 21 \_\_\_\_\_  
повнота 0,6 \_\_\_\_\_,

тип лісу ДЗГД \_\_\_\_\_, рельєф рівнина \_\_\_\_\_, експозиція \_\_\_\_\_

грунт сірі лісові суглинки \_\_\_\_\_, підріст 10ЯЗЛ \_\_\_\_\_, підлісок СВБ,ГДК \_\_\_\_\_

**Лісопатологічна характеристика**

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

Вид розподілу пошкоджених дерев: поодинокий, груповий, куртинний (необхідне підкреслити)

Обсяг ушкодженої деревини (окомірно), м<sup>3</sup>/га 20 \_\_\_\_\_, у тому числі сухостійної 12 \_\_\_\_\_

Ознаки погіршення стану лісових насаджень виявив  
\_\_\_\_\_ майстер лісу \_\_\_\_\_  
(посада) \_\_\_\_\_ (підпис)

« 09 » \_\_\_\_\_ 06 \_\_\_\_\_ 20\_25 \_\_\_\_\_ року

\_\_\_\_\_ (лісничий (помічник лісничого)) \_\_\_\_\_ (підпис)

« 10 » \_\_\_\_\_ 06 \_\_\_\_\_ 20\_25 \_\_\_\_\_ року

\_\_\_\_\_ І.І.Галайда \_\_\_\_\_  
(ініціали, прізвище)

\_\_\_\_\_ Є.Є.Дурдинець \_\_\_\_\_  
(ініціали, прізвище)

**Висновок**

інженера охорони і захисту лісу 1 категорії сектору охорони захисту лісу філії «Карпатський лісовий офіс або представника державного спеціалізованого лісозахисного підприємства щодо необхідності проведення лісозахисних чи санітарно-оздоровчих заходів за результатами огляду санітарногостанулісовоїділянки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (посада) \_\_\_\_\_ (підпис)

« 12 » \_\_\_\_\_ 01 \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)