

## ПОВІДОМЛЕННЯ

про появу ознак погіршення санітарного стану лісових насаджень

Харківське обласне управління лісового та мисливського господарства  
(Автономна Республіка Крим, область)

ДП «Чугуєво-Бабчанське лісове господарство»

Лісництво Котеточке №1 урочище Чугуєво-Бабчанська лісова дота  
квартал № 157 виділ № 1 ділянка № \_\_\_\_\_ площа 8,7, га

### Таксаційна характеристика насадження

Склад 9Дз 1КЛГ + 2з + 1ПД, вік 110 років, бонітет II, середній діаметр 32  
сантиметрів, середня висота 25 метрів, повнота 0,7, тип лісу Дз КЛД,  
рельєф рівнинний, експозиція \_\_\_\_\_, ґрунт \_\_\_\_\_,  
підріст \_\_\_\_\_, підлісок \_\_\_\_\_.

### Лісопатологічна характеристика насадження

Вид пошкодження насадження (лісова пожежа, буревій, сніголам, обледеніння, відмирання та всихання дерев, захаращеність, об'їдання шкідниками хвої/листя, наявність гусені, масовий літ метеликів, опадання хвої/листя, відлущення кори на стовбурах та інші ознаки, не характерні для нормального стану дерев) відмирання та всихання дерев, відлущення кори на стовбурах та інші ознаки, не характерні для нормального стану дерев, кестровніший трутовик

Ступінь пошкодження, ураження: середнє  
(поодинокі, слабке, середнє, сильне)

Вид розподілу пошкоджених дерев: поодинокі  
(поодинокі, групові, куртинні)

Обсяг ушкодженої деревини на 1 гектарі (окомірно) 32 куб. метрів, у тому числі сухостійної 18 куб. метрів.

### Ознаки погіршення стану лісових насаджень виявив:

пом лісного (посада) \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)  
«22.» травня 20 20 року.  
лісничий (лісничий (помічник лісничого)) \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

«22» травня 20 20 року

Висновок інженера відділу (сектору) охорони і захисту лісу державного лісгосподарського (лісомисливського) підприємства або представника державного спеціалізованого лісозахисного підприємства щодо необхідності здійснення лісозахисних чи інших заходів з поліпшення санітарного стану лісів за результатами огляду санітарного стану лісової ділянки: насаджини потребує проведення вибіркової санітарної рубки

Інженер ОЗЛ \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)  
(посада) \_\_\_\_\_ (підпис)

«25» 05 20 20 року