**Załącznik D do OPZ**

**RAPORT Z WIZYTACJI W TERENIE**

**Data wizytacji: Miejsce wizytacji:**

**Wykonawca: Osoba odpowiedzialna:**

**Cel wizytacji:** Celem wizytacji było dokonanie oceny stanu zieleni oraz weryfikacja wymaganych i zalecanych działań w zakresie prac zielonych.

**Stan aktualny:**

1. **Opis istniejącej zieleni:**
	1. **Gatunki roślin obecnych w terenie**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. **Stan zdrowotny roślin:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Ewentualne problemy (choroby, szkodniki, uszkodzenia)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zalecane działania (należy podać powierzchnie lub ilość):**

**Wymagane działania (należy podać powierzchnie lub ilość):**

**Zalecenia długoterminowe:**

**Podsumowanie:**

Stwierdzam, że aktualny stan zieleni w terenie wymaga podjęcia wyżej wymienionych działań.

**Podpis osoby odpowiedzialnej:**