

ЗАТВЕРДЖЕНО

А К Т
про обстеження посівів сільськогосподарських культур

_____ (повна назва господарства)
_____ “ ____ ” _____ 2025 року
(село, смт)
Комісія у складі: _____

створена відповідно до наказу від “ ____ ” _____ 2025 року № _____ провела
обстеження посівів сільськогосподарських культур

_____ (назва підприємства)
і встановила наступне.
№ поля _____
Культура _____
Площа, га _____
Попередник _____
Дата посіву _____
Фаза розвитку _____
Площа пошкодження _____

На площі, що обстежуються у період з _____ по _____ виконано наступний комплекс агротехнічних заходів (польових робіт):

У результаті обстеження комісія прийшла до висновку

Голова комісії

Члени комісії

МП

Керівник підприємства
МП

_____ підпис

_____ прізвище, ім'я, по батькові