

# ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ГОРИТЕ

Проверил: *[Signature]*  
ИТАУРДГ *Иван Веселин Софран-п.екстафт*  
(име, фамилия, длъжност)  
Дата: *09.10.2015* год.

Одобрявам: *[Signature]*  
ИТАУРДГ *Директор РОГ*  
Длъжност: *Димитр В. Фурлански*  
име, фамилия: *Димитр В. Фурлански*  
Дата: *30.10.2015* год.

## ПЛАН-ИЗВЛЕЧЕНИЕ

За: промяна вида на сечта/ провеждане на санитарна сеч през *2015* год.  
в гори, собственост на *НАСЛ. НА ГАВРАИЛ АМИТРОВ КАПСЗОВ*  
(държавата, община, юридическо лице, физическо лице)

Община/ДФС/ДЛС ..... *Смолян* .....

Съгласувал:  
*Иск. Екатерина Гаджева*  
(име, фамилия, длъжност, фирма)  
*Директор Рлов-В.Мозък*  
Дата: *20.10.15* год.  
(съгласува се за случаите на §3, ал. 8 от Наредбата за сечите в горите)



ПРЕДСТАВИЛ:  
собственик/ упълномощен представител  
*Авряна Каджева*  
(ведомство, име, фамилия, длъжност)  
Дата: *16.09.15* год.

ИЗГОТВИЛ:  
*Михаил Станев*  
(подпис, име, фамилия, длъжност, месторабота)

№ и дата на удостоверението за упражняване на лесовъдска практика: *024/26.03.2012 г.*