

# WILDFIRE REPORT

YEAR	FIRE NO.
19 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## FIRE ORIGIN

REGION <input type="text"/>	COMPARTMENT <input type="text"/>	MGMT. UNIT <input type="text"/>	FIRE GRID <input type="text"/>	CAUSE - GENERAL <input type="text"/>
CAUSE - SPECIFIC <input type="text"/>			RESPONSIBLE GROUP <input type="text"/>	

## LEGAL RESPONSIBILITY

OCCUPIED <input type="text"/>	LAND OWNERSHIP <input type="text"/>	INTERFACE FIRE <input type="text"/>	DISCOVERING LOOKOUT (if applicable) <input type="text"/>
----------------------------------	--	--	---

## FIRE'S HISTORY

OCCURRENCE	MONTH	DAY	HOURL : MINUTE	SIZE (hectares)	AGENCY	REFERENCE WEATHER STATION
IGNITION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DISCOVERY	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SLOPE <input type="text"/> %
REPORT	First	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ASPECT <input type="text"/>
	Second	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ELEVATION <input type="text"/> 00 metres
GROUND ATTACK	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
AIR ATTACK	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FINAL CONTROL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FIRE OUT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## FIRE COSTS

SUPPRESSION \$ <input type="text"/>	AIRCRAFT \$ <input type="text"/>	RETARDANT \$ <input type="text"/>
OTHER AGENCIES	TOTAL \$ <input type="text"/>	
Agency <input type="text"/>	Agency <input type="text"/>	
Cost \$ <input type="text"/>	Cost \$ <input type="text"/>	

## DAMAGES (TO BE COMPLETED FOR FIRES FOUR HECTARES AND LARGER)

MATURE TIMBER			IMMATURE TIMBER		
SPECIES	VOLUME (cubic metres)	EXPECTED SALVAGE	FOREST TYPE GROUP	AGE IN YEARS	AREA (hectares)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>MATURE AREA (hectares)</b>	<input type="text"/>				

OTHER COVER AREA (hectares) <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	HISTORY RECORD	YEAR <input type="text"/>	MONTH <input type="text"/>	DAY <input type="text"/>
DAMAGE TO CUT PRODUCTS ..... \$ <input type="text"/>		VAX ENTERED	YEAR <input type="text"/>	MONTH <input type="text"/>	DAY <input type="text"/>
DAMAGE TO BUILDINGS ..... \$ <input type="text"/>		FIRE CLASSIFICATION	<input type="text"/>		
DAMAGE TO EQUIPMENT ..... \$ <input type="text"/>		<b>SIGNATURES</b>			
DAMAGE TO IMPROVEMENTS ..... \$ <input type="text"/>		FIRE BOSS	DATE SIGNED Y M D		
BILLING <input type="checkbox"/> ..... \$ <input type="text"/>		APPROVED: R.O., PROTECTION	DATE SIGNED Y M D		
CLAIM <input type="checkbox"/> ..... \$ <input type="text"/>					