


УТВЕРЖДАЮ:Министр природных ресурсов
и экологии Чувашской Республики

 А.П. Коршунов
 «21» июня 2017 г.
Акт**лесопатологического обследования № 2**

лесных насаждений БУ «Кирское лесничество»

Чувашская Республика (субъект Российской Федерации)Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный 2. Инструментальный **Место проведения**

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал (кварталы)	Выдел (выделы)	Площадь, га
Атратское		93	26	3.0
Атратское		94	10	2.0
Атратское		101	6	4.0
Атратское		102	13	10.0
<i>Всего:</i>				<i>19.0</i>

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 19,0 га.

1. Визуальное лесопатологическое обследование. *Наземное Дистанционное

1.1. На площади 19,0 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует таксационному описанию.

Причины несоответствия - нет

Список участков с выявленными несоответствиями приведён в приложении 1 к настоящему Акту. - нет

1.2. Лесные насаждения с нарушенной и утраченной устойчивостью выявлены на площади - га:

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Площадь, га		Причина ослабления (гибели)
		с нарушенной устойчивостью	с утраченной устойчивостью	
Итого				

Состояние обследованных лесных насаждений приведено в приложениях 1.1 к Акту в зависимости от метода проведения ЛПО.

1.3. В обследованных лесных участках прогнозируется:

Прогноз	Площадь, га
Ослабление лесных насаждений	19,0
Усыхание лесных насаждений различной степени	
Развитие очагов вредных организмов	

1.4. Обнаружено загрязнение лесного участка отходами и выбросами: **промышленными**
бытовыми

Вид загрязнения	Размеры загрязнения			Объём, кубм	Площадь загрязнения, га
	длина, м	ширина, м	высота, м		

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

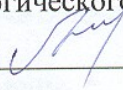
Оценка текущего санитарного и лесопатологического состояния лесных насаждений, назначенные профилактические мероприятия по защите лесов, агитационные мероприятия:

1. Огораживание муравейников (5 шт/га) – 19,0 га

Дата проведения обследований .09.06 2017 г.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

ФИО Кулясов А.И.

Подпись 

* Раздел включается в акт, в случае проведения лесопатологического обследования визуальным способом.