


УТВЕРЖДАЮ:

Должность Заместитель министра
лесного хозяйства Красноярского края
Ф.И.О. Большаков А.Г. 
Дата « 7 » февраля 2017 г.

Акт
лесопатологического обследования N 156/23
лесных насаждений _____ Канского _____ лесничества (лесопарка)
_____ Красноярского края _____ (субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный

2. Инструментальный

Место проведения

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал (кварталы)	Выдел (выделы)	Площадь, га
Канское сельское совхоз «Тайнинский»	-	1	1(часть)	24,0

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 24,0 га.

1. Визуальное лесопатологическое обследование. <*>

Наземное

Дистанционное

1.1. На площади 24,0 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует (не соответствует) таксационному описанию (нужное подчеркнуть). Причины несоответствия _____

Список участков с выявленными несоответствиями приведен в приложении 1 к настоящему Акту.

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 - 1.4 к Акту в зависимости от метода проведения ЛПО.

1.3. В обследованных лесных участках прогнозируется:

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

1.4. Обнаружено загрязнение лесного участка отходами и выбросами:

промышленными

бытовыми

Вид загрязнения	Размеры загрязнения			Объем, 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:

Насаждения в удовлетворительном состоянии, назначение санитарно оздоровительных мероприятий не требуется

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

ФИО Якуш С.А.

Подпись _____



