

УТВЕРЖДАЮ:

Должность начальник отдела лесных отношений -
главный лесничий по Краснозерскому лесничеству
Ф.И.О. Польвин С.Т. *а. Золот*
Дата 28 сентября 2017г

АКТ
лесопатологического обследования № 36

лесных насаждений Краснозерского лесничества (лесопарка)
Новосибирской области (субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный
2. Инструментальный

Место проведения

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал (кварталы)	Выдел (выделы)	Площадь, га
Краснозерский №2 ЛХУ	совхоз Зубковский	15	28	0,6

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 0,6 га.

1. Визуальное лесопатологическое обследование.*

Наземное

Дистанционное

1.1. На площади 0,6 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения не соответствует таксационному описанию.

Причины несоответствия Давность лесоустройства

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:

Насаждение здоровое с незначительным отпадом, требуется проведение следующих мероприятий: проведение бесед с населением.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

ФИО Гладких М.В.

Подпись 

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

