

УТВЕРЖДАЮ:

Первый заместитель начальника
Главного управления лесного хозяйства
Омской области


Дата 23.08.2017 О.Н.Шарапова

Акт
лесопатологического обследования № 76

лесных насаждений Тюкалинского лесничества (лесопарка)
Главного управления лесного хозяйства Омской области
(субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный
2. Инструментальный

Место проведения

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал (кварталы)	Выдел (выделы)	Площадь, га
Тюкалинское сельское	Бывший колхоз им. «Ленина»	41	15	31,0

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 31,0 га.

старого ветровала _____ %;(причины назначения)
 в том числе: старого бурелома _____ %;
 старого сухостоя _____ 10 _____ % (причины назначения) *868/устойчивый низовой пожар 4-10 летней давности высокой интенсивности*
 аварийных _____ %.

2.4. Полнота лесного насаждения после уборки деревьев, подлежащих рубке, составит _____ 0,0 .
 Критическая полнота для данной категории лесных насаждений составляет _____ 0,3 _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

С целью предотвращения негативных процессов или снижения ущерба от их воздействия назначено:

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Вид мероприятия	Площадь мероприятия, га	Порода	Запас на выдел, куб. м	Крайние сроки проведения
Тюкалинское сельское	Бывший колхоз им«Ленина»	41	15	31,0	ССР	31,0	Береза	3410	12.2018г.

Ведомость перечета деревьев, назначенных в рубку, и абрис лесного участка прилагаются (приложение 2 и 3 к Акту).

Меры по обеспечению возобновления:

Естественное заращивание

Мероприятия, необходимые для предупреждения повреждения или поражения смежных насаждений:

Мониторинг смежных насаждений

Сведения для расчёта степени повреждения:


год образования старого сухостоя _____ 2015 _____ ;

основная причина повреждения древесины *868/устойчивый низовой пожар 4-10 летней давности высокой интенсивности*

Дата проведения обследований _____ 17.08.2017 _____

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Заместитель директора САУ «Тюкалинский лесхоз»

Ф.И.О. _____ Роева Н.И. _____ Подпись _____ 

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