

УТВЕРЖДАЮ:
Заместитель начальника
Главного управления лесами
Челябинской области
Барановский А.В.
« 11 » мая 2017 г.

**Акт
лесопатологического обследования № 9**

лесных насаждений Златоустовское лесничества (лесопарка)
Челябинской области
(субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный
2. Инструментальный

Место проведения

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал (кварталы)	Выдел (выделы)	Площадь, га
Златоустовское		297	6	144

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 40 га.

1. Визуальное лесопатологическое обследование.

Наземное

Дистанционное

1.1. На площади 40 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:

Требуется проведение профилактических биотехнических мероприятий в целях улучшения условий обитания и размножения насекомоядных птиц путем развешивания скворечников.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Ф.И.О. Конов А.В. Подпись _____