

1. Визуальное лесопатологическое обследование.*

Наземное

Дистанционное

1.1. На площади 4,0 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения **соответствует** (не соответствует) таксационному описанию (нужное подчеркнуть). Причины несоответствия _____

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

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

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			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:

Санитарное состояние насаждения - удовлетворительное; насаждение - устойчивое.

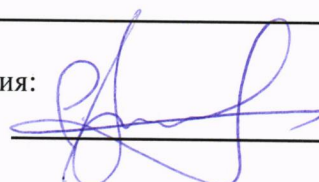
В насаждении присутствуют бурелом (822) и ветровал (821).

По состоянию насаждения назначена уборка неликвидной древесины на площади 3,2 га на основании Приказа Министерства природных ресурсов РФ от 12.09.2016 №470

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

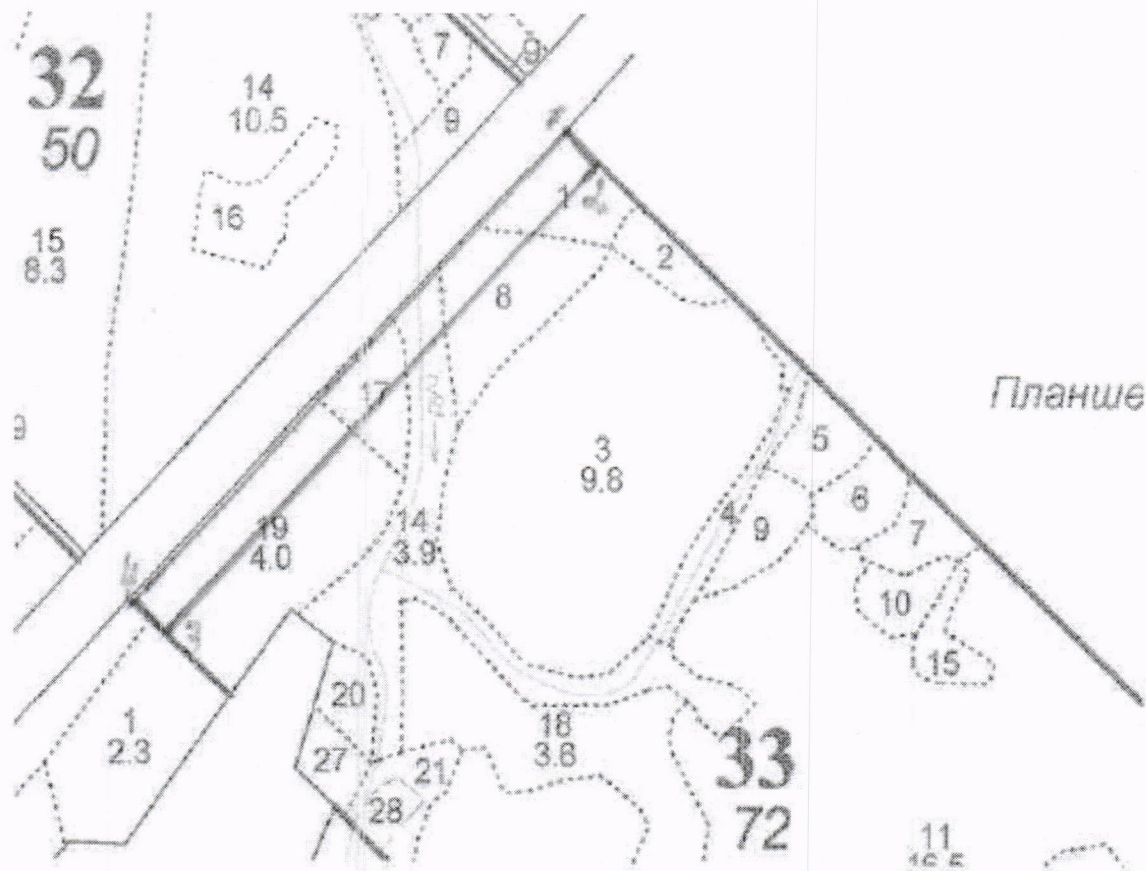
ФИО Лукашевич Р.В.

Подпись



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

Абрис участка



Номер выдела	Ленты (круговой площадки) перечёта				
	№ ленты (площадки)	длина, м	ширина, м	радиус, м	площадь, га

Номера точек	Координаты	Румбы линий	Длина, м

Условные обозначения: _____

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:
ФИО Лукашевич Р.В.

Подпись 

Дата составления документа 09.02.2017

Телефон

(495) 280-79-82