

[Handwritten signature]
УТВЕРЖДАЮ:

Должность Сопетитель председателя Комитета
лесного хозяйства Московской области
Ф.И.О А.В. Прокотченко
Дата 17.08.2017



Акт
лесопатологического обследования № 33

лесных насаждений Звенигородского лесничества (лесопарка)
Московской области (субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный
2. Инструментальный

Место проведения

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал (кварталы)	Выдел (выделы)	Площадь, га
Русское		113	2	36,3

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 36,3 га.

1. Визуальное лесопатологическое обследование.*

Наземное

Дистанционное

1.1. На площади 36,3 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 в Рузском участковом лесничестве в кв. 113 выд. 2 выявлены на площади (га): 36,3

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Площадь, га		Причина ослабления (гибели)
		с нарушенной устойчивостью	с утраченной устойчивостью	
Рузское		0	36,3	ветровал, бурелом
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	36,3

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:

Состояние насаждения - с утраченной устойчивостью на площади 36,3 Га

Признаки повреждения деревьев: воздействие шквалистых и ураганных ветров, повлекшие слом стволов деревьев (882), воздействие шквалистых и ураганных ветров, повлекшее изгиб или вывал деревьев (881).

Причина ослабления и повреждения насаждения - бурелом (822), ветровал (821).

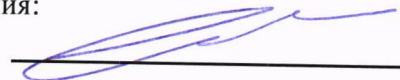
*С целью предотвращения негативных процессов или снижения ущерба от их воздействия рекомендуется проведение **сплошной санитарной рубки***

Меры по обеспечению возобновления: лесные культуры.

Мероприятия, необходимые для предупреждения повреждения или поражения смежных насаждений: проведение мероприятия в минимально возможные сроки в зимний период.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

ФИО Леонтьев С.Ю.

Подпись 

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

Результаты проведения лесопатологического обследования лесных насаждений за _____

2017 г.

(месяц)

Субъект Российской Федерации

Московская область

Лесничество (лесопарк)

Звенигородское

Участковое лесничество

Рузское

Урочище (лесная дача)

1	2	3	4	5	6	7	Таксационная характеристика лесного насаждения									17	Распределение деревьев по категориям состояния, % от запаса											29	30	31	32	Назначенные мероприятия									
							8	9	10	11	12	13	14	15	16		18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28					33	34								
113	2	36,3	Защитные	1 и 2 ПОЯС ЗОН САНИТ. ОХР. ВОДОИСТ	-	-	3Е2Е3ОС1Б1ДН+С	Е	Ос	Б	Д	125	29	22	ЕЧРШ	0,5	1	280	-	0	3	0	0	0	0	2	0	0	0	5	5	0	25	15	0	882, 881	-	822, 821	100	СРС	36,3

Показатели, не соответствующие таксационному описанию отмечаются «*».

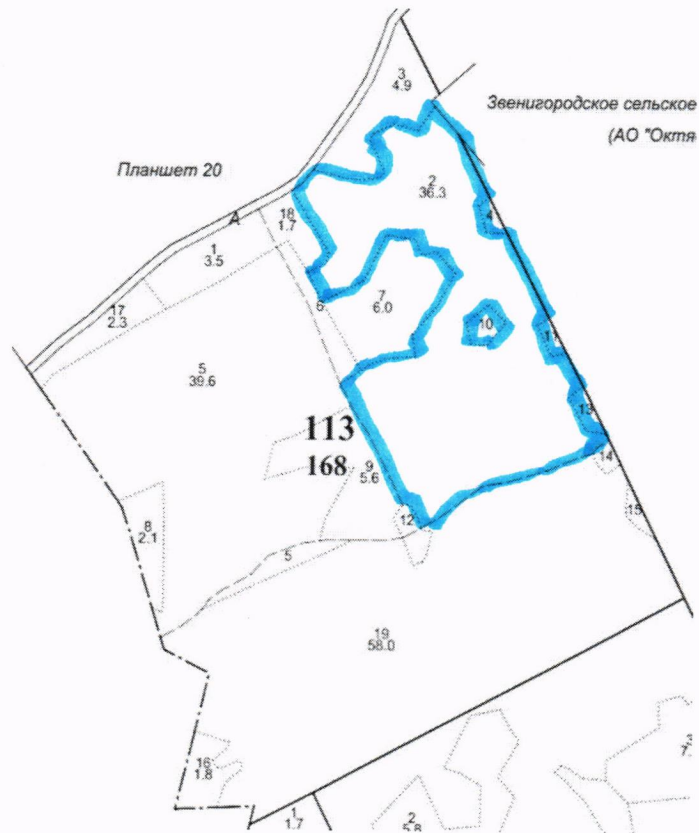
Лесоустройство 2016 г.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

ФИО Леонтьев С.Ю.Подпись Дата составления документа 09.08.2017Телефон (495)280-79-82

Абрис участка

М 1:10 000



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 Леонтьев С.Ю.

Подпись _____

Дата составления документа

09.08.2017

Телефон

(495)280-79-82