


УТВЕРЖДАЮ:
Врио Министра природных ресурсов
и экологии Чувашской Республики


_____ А.В. Ефремов
« 25 » 04 2019 г.

Акт

лесопатологического обследования № 1079

лесных насаждений Опытное лесничества (лесопарка)

Чувашская Республика (субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный
2. Инструментальный

Место проведения

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал (кварталы)	Выдел (выделы)	Площадь, га
Сорминское		10	18	20,9

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 20,9 га.

СОГЛАСОВАНО:

Лесничий по Опытному лесничеству
КУ ЧР «Лесная охрана» Минприроды Чувашии
_____ А. С. Дубинин

« _____ » _____ 201__ г.

Директор БУ «Опытное лесничество» Минприроды Чувашии


_____ А.П. Яковлев

« _____ » _____ 201__ г.



1. Визуальное лесопатологическое обследование. Кв.10, выд. 18*Наземное Дистанционное

1.1. На площади 20,9 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует (не соответствует) таксационному описанию (нужное подчеркнуть).
Причины несоответствия нет

Список участков с выявленными несоответствиями приведён 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	
-	-	-	-	-

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	20,9
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

Участок ослабевает необходимо провести биотехнические мероприятия: посев травянистых нектароносных растений

Дата проведения обследований 10.09.2018 г.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

ФИО Тихонов О. П. Подпись _____

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