

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ФГБУ

«Национальный парк «Валдайский»

В.А. Соколов



Дата 12.07.18г.

Акт
лесопатологического обследования № 5
лесных насаждений Валдайского участкового лесничества
ФГБУ «Национальный парк «Валдайский»
Новгородской области

Способ лесопатологического обследования:

1. Визуальный
2. Инструментальный

Место проведения:

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал (кварталы)	Выдел (выделы)	Площадь, га
Валдайское	-	77	1	0,7
Валдайское	-	77	2	0,05
Валдайское	-	77	6	0,7
Валдайское	-	77	15	0,05

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 1,5 га.

Ведомость перечета деревьев, назначенных в рубку, и схем - чертёж участка прилагаются (приложение 3 и 4 к Акту).

Меры по обеспечению возобновления:
Согласно правилам лесовосстановления.

Мероприятия, необходимые для предупреждения повреждения или поражения смежных насаждений:

Дальнейшее наблюдение за санитарным и лесопатологическим состоянием.

Сведения для расчета степени повреждения:
год образования ветровала, бурелома, свежего сухостоя 2018;
основная причина повреждения древесины Климатические факторы.

Дата проведения обследований 28.06.2018.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

ФИО Алексеев Г.В. Подпись  _____

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

3. Инструментальное обследование аварийных деревьев. <*>

3.1. Координаты расположения аварийного деревьев: Приложение №4

3.2. Структурные изъяны, характеризующие аварийных деревьев: изгиб ствола, слом ствола, механическое повреждение корневых лап, вывал.


ЗАКЛЮЧЕНИЕ

С целью предотвращения негативных процессов или снижения ущерба от их воздействия: назначена рубка аварийных деревьев.

Мероприятия, необходимые для предупреждения повреждения или поражения смежных деревьев: своевременное проведение мероприятия, дальнейшее наблюдение за санитарным и лесопатологическим состоянием.

Дата проведения обследований 28.06.2018.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

ФИО Алексеев Г.А. Подпись  _____