

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель председателя Комитета по
лесному хозяйству Республики Дагестан



У.И. Улаев
"23" _____ 2022 года

Акт
лесопатологического обследования № 21/1-313-2022
лесных насаждений Тляратинского лесничества
Республика Дагестан

Способ лесопатологического обследования: Визуальный V
Инструментальный

Место проведения

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Лесопатологический выдел	Площадь лесопатологического выдела, га
Анцухское		21	10	10		
ИТОГО				10,0		

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 10,0 га

Кадастровый номер участка: **не предоставлен**

Документ о праве пользования _____ нет _____
(тип документа о праве пользования, дата, номер, вид разрешенного использования лесов)

1. Визуальное (рекогносцировочное) лесопатологическое обследование

Наземное V

Дистанционное

1.1. На площади 10,0 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения **соответствует** таксационному описанию.

Ведомость участков с выявленными несоответствиями не приведена.

1.2. Лесные насаждения с нарушенной и утраченной устойчивостью **выявлены на площади 10,0 га:**

Участковое лесничество	Урочище (дача)	квартал	выдел	Площадь, га		Причина ослабления, повреждения
				с нарушенной устойчивостью	с утраченной устойчивостью	
Анцухское		21	10	10	-	Снеговал, снеголом (код 823) Ветровал (код 821)
ИТОГО				10		

Состояние обследованных лесных насаждений приведено в приложениях №№ 1.1 к Акту.

1.3. В обследованных лесных участках прогнозируется:

Прогноз	Площадь, га
1	2
Ослабление лесных насаждений	10,0
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		
1	2	3	4	5	6

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Оценка текущего санитарного и лесопатологического состояния лесных насаждений, назначенные профилактические мероприятия по защите лесов, заключение о необходимости проведения инструментального ЛПО:

В выделе 10 площадью 10,0 га насаждения сильно ослабленные, СКС составляет 2,54. По состоянию насаждений на всей площади назначается ЛПО инструментальным способом.

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Лесопатологический выдел	Площадь лесопатологического выдела, га	Вид мероприятия	Рекомендуемый срок проведения мероприятий
Анцухское		21	10	10			илпо	До 2025

Дата проведения обследований 12.12.2022

Исполнитель работ по проведению лесопатологических обследований:

Фамилия, имя

и отчество (при наличии) Магомедова Г.К.

Организация филиал ФБУ «Рослесозащита» «ЦЗЛ Республики Дагестан»

Должность инженер - лесопатолог Подпись М.О.

Телефон 8(8722)51-76-74

Результаты проведения лесопатологических обследований лесных насаждений за декабрь 2022 г.

Субъект Российской Федерации: Республика Дагестан Лесничество: Тляратинское
Участковое лесничество: Анухское Урочище (лесная дача)

Номер квартала	Номер выдела	Площадь выдела, га	Защитные	Категория защитных лесов	ОЗУ	Номер лесопатологического выдела	Площадь лесопатологического выдела, га	Таксационная характеристика лесного насаждения								Число деревьев на временной пробной площади, шт.	Распределение деревьев по категориям состояния, % от запаса												Причина ослабления, повреждения	Подлежит рубке, % от запаса	Назначение мероприятия						
								состав	порода	возраст	средняя высота, м	средний диаметр, см	тип леса	полнота	бонитет		запас, куб. м/га	без признаков ослабления	ослабленные		сильно ослабленные		усыхающие		свежий сухойстой	старый сухойстой	свежий ветровал	старый ветровал			свежий бурелом	старый бурелом	вид	площадь, га			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	Итого	10
21	10	10		Защитные	ПРОТИВОПОЖАРНЫЕ ЛЕСА			10С	СС	100	13	24		СХ/ЛСТ	0,3	5	70	59,3		13,0		10,0				2,1	4,2	0,7	8,6	2,1	823,821	17,7					

Условные обозначения: Н-деревья не подлежат рубке; Р-деревья подлежат рубке.
Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:
Фамилия, имя Магомедова Г К
и отчество (при наличии)



Подпись

Дата составления документа 16.12.2022