

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель председателя Комитета по
лесному хозяйству Республики Дагестан


_____ А.Г. Муртазалиев
" 21 " ноября 2024 г.

Акт
лесопатологического обследования №2024-3-17
лесных насаждений Гунибского 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
Чародинское		23	25	6,8	1	2,0
ИТОГО				6,8		2,0

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 2,0 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 2,0 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения **соответствует** таксационному описанию.

Причины несоответствия _____

Ведомость участков с выявленными несоответствиями не приведена.

1.2. Лесные насаждения с нарушенной и утраченной устойчивостью **выявлены на площади 2,0 га:**

Участковое лесничество	Урочище (дача)	квартал	выдел	Площадь, га		Причина ослабления, повреждения
				с нарушенной устойчивостью	с утраченной устойчивостью	
1	2	3	4	5	6	7
Чародинское		23	25	2,0		Гнили ствольные (код 350)
Итого				2,0	-	-

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	2,0
Усыхание лесных насаждений различной степени	-
Развитие очагов вредных организмов	-

1.4. Обнаружено загрязнение лесного участка отходами и выбросами: промышленными
бытовыми

Вид загрязнения	Размеры загрязнения			Объём, 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 кв. 23 выд. 25 ЛПВ №1 пл. 2,0 га. СКС равна 2,26 – насаждение ослабленное. СКС по породам: С-2,7, Б-1,6. По состоянию насаждений мероприятия по предупреждению распространения вредных организмов не требуются.

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Лесопатологический выдел	Площадь лесопатологического выдела, га	Вид мероприятия	Рекомендуемый срок проведения мероприятия
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Чародинское		23	25	6,8	1	2,0	б/н	-
ИТОГО				6,8		2,0		

Дата проведения обследований: 18.10.2024

Результаты проведения лесопатологических обследований лесных насаждений за октябрь 2024 г.

Субъект Российской Федерации: Республика Дагестан Лесничество: Гунибское
Участковое лесничество: Чародинское Урочище (лесная дача):

Номер квартала	Номер выдела	Площадь выдела, га	Целевое назначение лесов	Категория защитных лесов	ОЗУ	Номер лесопатологического выдела	Площадь лесопатологического выдела, га	Таксационная характеристика лесного насаждения									Число деревьев на временной пробной площадке, шт.	Распределение деревьев по категориям состояния, % от запаса												Причина ослабления, повреждения	Подлежит рубке, % от запаса	Назначенные 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 сухой	старый сухой	свежий ветровал	старый ветровал			свежий бурелом	старый бурелом																	
																		Н	Р	Н	Р	Н	Р	Н	Р																									
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															
23	25	6,8	защитные	Противоэрозионные леса		1	2,0	6С4Б	С	65	7	12	СВЧСБ	0,7	5А	80		20		35		15		15			15						350		б/н	-														
ИТОГО ПО НАСАЖДЕНИЮ																		38		29		13		9			11																							

Условные обозначения: Н-деревья не подлежат рубке; Р-деревья подлежат рубке.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Мусалаева Д.Г. Подпись

Дата составления документа: 15.11.2024

