

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель председателя Комитета по
лесному хозяйству Республики Дагестан


А.Г. Муртазалиев
"21" ноября 2024 г.

Акт
лесопатологического обследования №2024-20-12
лесных насаждений Цумадинского 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
Инхокваринское		23	7	28,0	1	5,0
ИТОГО				28,0		5,0

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 5,0 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 5,0 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 5,0 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
Инхокваринское		23	7	5,0		Погодные условия (код 820)
Итого				5,0	-	-

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	5,0
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 квартале 23 выд. 7 ЛПВ 1 пл. 5 га СКС равна 2,57-насаждение сильно ослабленное (СКС по породам: С-2,57, Б-2,57). По состоянию насаждений назначается ЛПО инструментальным способом

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
Инхокваринское		23	7	28,0	1	5,0	ИЛПО	До 2027 года
ИТОГО				28,0		5,0		

Дата проведения обследований 18.10.2024

Исполнитель работ по проведению лесопатологических обследований:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Исмаилов Абдулбасир Исмаилович

Организация филиал ФБУ «Рослесозащита» «ЦЗЛ Республики Дагестан»

Должность Заместитель директора

Подпись _____

Телефон 8(8722)51-76-74

Результаты проведения лесопатологических обследований лесных насаждений за октябрь 2024 г.

Субъект Российской Федерации: Республика Дагестан Лесничество: Цумадинское

Участковое лесничество: Инхокваринское Урочище:

1	2	3	4	5	6	7	8	Таксационная характеристика лесного насаждения									18	Распределение деревьев по категориям состояния, % от запаса												33	34	Назначенные мероприятия													
								9	10	11	12	13	14	15	16	17		без признаков ослабления		ослабленные		сильно ослабленные		усыхающие		27	28	29	30			31	32	35	36										
																		Н	Р	Н	Р	Н	Р	Н	Р											свежий сухой	старый сухой	свежий ветровал	старый ветровал	свежий бурелом	старый бурелом	вид	площадь, га		
23	7	28	защитные	Противоэрозионные леса		1	5,0	7С2С1Б	С	80	20	30	СВЧСБ	0,7	3	280		27		25		20		20			5		3			820		ИЛПО	5,0										
									С	200	23	48						27		25		20		20			5		3		820														
									Б	70	14	28						30		25		20		10		10		5		820															
ИТОГО ПО НАСАЖДЕНИЮ																		27,3		25		20		19				5,5		3,2															

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

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) . . . Подпись _____

Дата составления документа 15.11.2024