

УТВЕРЖДАЮ:


А.Р. Мухомедов
должность
заместитель председателя
фамилия, имя и отчество (при наличии)
11.11.2024
дата

Акт

лесопатологического обследования № 4/17/2024

лесных насаждений Тляратинское (лесничество)
Республика Дагестан (субъект Российской Федерации)

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный
2. Инструментальный

Место проведения:

| Участковое лесничество | Урочище (дача) | Квартал | Выдел | Площадь выдела, га | Лесопатологический выдел | Площадь лесопатологического выдела, га |
|------------------------|----------------|---------|-------|--------------------|--------------------------|----------------------------------------|
| Анцухское | - | 36 | 17 | 15 | - | - |

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 15 га.

Кадастровый номер участка: ---
(для участков, предоставленных в постоянное (бессрочное) пользование, аренду)

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

1. Визуальное (рекогносцировочное) лесопатологическое обследование.

Наземное Дистанционное

1.1. На площади 15 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует таксационному описанию.

1.2. Лесные насаждения с нарушенной и утраченной устойчивостью выявлены на площади 15 га.

| Участковое лесничество | Урочище (дача) | Квартал | Выдел | Площадь, га | | Причина ослабления (гибели) |
|------------------------|----------------|---------|-------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | с нарушенной устойчивостью | с утраченной устойчивостью | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Анцухское | - | 36 | 17 | 15 | - | погодные условия (код 820); воздействия сильных ветров прошлых лет, повлекшие наклон более 10°, изгиб или вывал деревьев (код 821). |

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 |
|----------------------------------------------|-------------|
| 1 | 2 |
| Ослабление лесных насаждений | 15 |
| 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 |
|-----------------|---------------------|----------|-----------|-------------|-------------------------|
| | ширина, м | длина, м | высота, м | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На площади 15 га насаждение сильно ослабленное. СКС насаждения 2,56.

Требуется проведение инструментального (детального) ЛПО.

Назначенные профилактические мероприятия по защите лесов: нет

агитационные мероприятия: нет

| Уч. Л-во | Урочище | Квартал | Выдел | Площадь выдела | ЛП выдел | Площадь ЛП выдела | Вид мероприятия | Срок проведения |
|-----------|---------|---------|-------|----------------|----------|-------------------|------------------------------------------------|-----------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Анцухское | - | 36 | 17 | 15 | - | - | Проведение инструментального (детального) ЛПО. | до 2026 года |

Дата проведения обследований: 08.10.2024 года.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

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 лесопатологического обследования лесных насаждений

за октябрь 2024 г.

Субъект Российской Федерации: Республика Дагестан Лесничество (лесопарк): Тляратинское
 Участковое лесничество: Анцухское Урочище (лесная дача): -

| 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 | | | | | | | | | | | | |
| 36 | 17 | 15,0 | Защитные | Противоэрозийные леса | нет | - | - | 6С2Б20с | Всего | 50 | 9 | 16 | ВЛБС Б | 0,3 | 4 | 40 | - | 26,0 | | 30,0 | | 16,0 | | 18,0 | | | | | | | | 820; 821. | 10,0 | инструментальное ЛПО | 15,0 | | |
| | | | | | | | | | С | - | - | - | - | - | - | - | - | 25,0 | | 30,0 | | 15,0 | | 20,0 | | | | | | | | 10,0 | | | | | |
| | | | | | | | | | Б | - | - | - | - | - | - | - | - | 20,0 | | 35,0 | | 20,0 | | 15,0 | | | | | | | | 10,0 | | | | | |
| | | | | | | | | | Ос | - | - | - | - | - | - | - | - | 35,0 | | 25,0 | | 15,0 | | 15,0 | | | | | | | | 10,0 | | | | | |
| | | | | | | | | | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Условные обозначения: Н - деревья не подлежат рубке; Р - деревья подлежат рубке; * - несоответствие показателя таксационному описанию.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

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

Дата составления документа 30.10.2024