

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель председателя Комитета по
лесному хозяйству Республики Дагестан


А.Г. Муртазалиев
" 24 " 2024 г.



Акт
лесопатологического обследования №2024-3-24/1
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
Унцукульское		10	3	8,0	1	3,0
ИТОГО				8,0		3,0

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 3,0 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 3,0 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 3,0 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
Унцукульское		10	3	3,0		(код 350)
Итого				3,0		-

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	3,0
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 кв. 10 выд. 3 ЛПВ №1 пл. 3,0 га, СКС равна 2,03 – насаждение ослабленное. СКС по породам: Г-2,05, С-2,05, Ос-1,8. 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
Унцукульское		10	3	8,0	1	3,0	б/н	-
ИТОГО				8,0		3,0		

Дата проведения обследований: 23.10.2024

Исполнитель работ по проведению лесопатологических обследований:

Фамилия, имя и отчество (при наличии): Меликов Камиль Зайналович

Организация филиал ФБУ «Рослесозащита» «ЦЗЛ Республики Дагестан»

Должность: Инженер-лесопатолог

Телефон: 8(8722)51-76-74

Подпись



Результаты проведения лесопатологических обследований лесных насаждений за октябрь 2024 г.

Субъект Российской Федерации: Республика Дагестан Лесничество: Гунибское
Участковое лесничество: Унцукульское 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	Причина ослабления, повреждения	Подлежит рубке, % от запаса	вид	площадь, га											
																		Н	Р	Н	Р	Н	Р	Н	Р													свежий сухой	старый сухой	свежий ветровал	старый ветровал	свежий бурелом	старый бурелом					
10	3	8,0	защитные	ПРОТИВОЭРОЗИОННЫЕ ЛЕСА		1	3,0	4С5Г1ОС	С	65	10	14	СХДСТ	0,7	5	130		45		25		15		10			5						350		б/н	-												
								Г		10	14							50		20		10		15			5					350																
								ОС		10	14							55		20		15		10								350																
ИТОГО ПО НАСАЖДЕНИЮ																	12,5		21																													

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

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Меликов Камиль Зайналович Подпись

Дата составления документа: 21.11.2024

: 23.12.2024

