

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель председателя Комитета по
лесному хозяйству Республики Дагестан


_____ должность
А.Г. Муртазалиев
_____ фамилия, имя и отчество (при наличии)
3 декабря 2024
_____ дата

Акт

лесопатологического обследования № 4/9/2024

лесных насаждений Дербентское (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
Дербентское	-	25	32	9	-	-

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 9 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 9 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует таксационному описанию.

1.2. Лесные насаждения с нарушенной и утраченной устойчивостью выявлены на площади 9 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
Дербентское	-	25	32	9	-	гнили стволовые (код 350).

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	9
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 9 га насаждение ослабленное. СКС насаждения 1,88.

СКС породы: Д-2,0; Г-1,7

Мероприятия не требуются.

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
Дербентское	-	25	32	9	-	-	Мероприятия не требуются	-

Дата проведения обследований: 30.10.2024 года.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии)

Мусалаева Джаннет Гусеиновна

Организация филиал ФБУ "Рослесозащита" - "ЦЗЛ Республики Дагестан"

Должность Инженер-лесопатолог

Подпись

Телефон 8(8722)51-76-76



Результаты проведения лесопатологического обследования лесных насаждений

за октябрь 2024 г.

Субъект Российской Федерации:

Республика Дагестан

Лесничество (лесопарк):

Дербентское

Участковое лесничество:

Дербентское

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	35	36	
																		Н	Р	Н	Р	Н	Р	Н	Р													
25	32	9,0	Защитные	Зеленые и лесопарковые зоны	нет	-	-	6Д4Г+Д+Г	Всего	75	16	24	СХДП Г	0,7	4	150	-	44,0		30,0		23,0											350.	3,0	не требует мероприятий	-		
									Д	75	16	24	-	-	-	-	-	40,0		30,0		25,0											5,0					
									Г	-	15	20	-	-	-	-	-	50,0		30,0		20,0																
									Д	40			-	-	-	-	-	40,0		30,0		25,0																
									Г	-			-	-	-	-	-	50,0		30,0		20,0																
										-			-	-	-	-	-																					
										-			-	-	-	-	-																					
										-			-	-	-	-	-																					
										-			-	-	-	-	-																					

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)

Мусалаева Джаннет Гусейновна

Подпись



Дата составления документа

28.11.2024

