

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель председателя Комитета по
лесному хозяйству Республики Дагестан

должность

А.Г. Муртазалиев

фамилия, имя и отчество (при наличии)

дата

Акт

лесопатологического обследования № 18/17/2024

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

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный
2. Инструментальный

Место проведения:

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Лесопато- логический выдел	Площадь лесопатологи- ческого выдела, га
Хадияльское	-	73	12	48,7	1	8,4

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 8,4 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 8,4 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует таксационному описанию.

1.2. Лесные насаждения с нарушенной и утраченной устойчивостью выявлены на площади 8,4 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
Хадияльское	-	73	12	8,4	-	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	8,4
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 8,4 га насаждение сильно ослабленное. СКС насаждения 2,59.

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
Хадияльское	-	73	12	48,7	1	8,4	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
филиал ФБУ "Рослесозащита" - "ЦЗЛ Республики"

Организация 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: _____

Хадияльское

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													
73	12	48,7	Защитные	Противоэрозийные леса	нет	1	8,4	9С1Б+Ос	Всего	80	14	22	СВЧС Б	0,6	4	160	-	21,5		29,0		24,5		19,5										820; 821.	5,5	инструментальное ЛПО	8,4	
									С	-	-	-	-	-	-	-	-	20,0		30,0		25,0		20,0										5,0				
									Б	-	-	-	-	-	-	-	-	35,0		20,0		20,0		15,0										10,0				
									Ос	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0																				
										-	-	-	-	-	-	-	-																					
										-	-	-	-	-	-	-	-																					
										-	-	-	-	-	-	-	-																					
										-	-	-	-	-	-	-	-																					

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