

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. министра
природных ресурсов и охраны
окружающей среды Удмуртской Республики
Р.Ф. Аснанова
« 27 » сентября 2024 года

Акт
лесопатологического обследования № 2024-19-616
лесных насаждений Сюмсинского лесничества
Удмуртской Республики

Способ лесопатологического обследования: 1. Визуальный
2. Инструментальный

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Лесопатологический выдел	Площадь лесопатологического выдела, га
Кильмезское	-	3	21	1,2	1	1,2

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади: 1,2

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

Документ о праве пользования:
Договор аренды лесного участка № 01/2-15/496 от 26.07.2011 г, заготовка древесины

(тип документа о праве пользования, дата, номер, вид разрешенного использования лесов)

1. Визуальное (рекогносцировочное) лесопатологическое обследование
(раздел включается в акт, в случае проведения лесопатологического обследования визуальным способом)

Наземное

Дистанционное

1.1. На площади 1,2 га фактическая таксационная характеристика лесного насаждения соответствует (не соответствует) таксационному описанию (нужное подчеркнуть)

Причины несоответствия:

давность лесоустройства

Ведомость участков с выявленными несоответствиями приведена в приложении I к Акту

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

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь (га) насаждений		Причины повреждения, ослабления
				с нарушенной устойчивостью	с утраченной устойчивостью	
1	2	3	4	5	6	7
Кильмезское		3	21	-	-	-
Итого				-	-	-

Состояние обследованных лесных насаждений приведено в приложениях 1.1-1.4 к Акту в зависимости от метода проведения ЛПО

1.3 В обследованных лесных насаждениях прогнозируется:

Прогноз	Площадь, га
1	2
Ослабление лесных насаждений	-
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, куб.м	Площадь загрязнения, га
	длина, м	ширина, м	высота, м		
1	2	3	4	5	6
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Оценка текущего санитарного и лесопатологического состояния лесных насаждений: на площади 1,2 га насаждение устойчивое, очагов вредителей и болезней леса не обнаружено. Единично встречаются сухостойные деревья породы пихта, сосна. СКС насаждения составляет 1,39. Координаты: Д- 51,245516° Ш- 57,175714°

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь выдела, га	Лесопатологический выдел	Площадь лесопатологического	Вид мероприятия	Рекомендуемый срок проведения
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Кильмезское		3	21	1,2	1	1,2	-	-

Дата проведения обследования 30.08.2024

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя

и отчество (при наличии) Двигалин Валерий Анатольевич Организация ООО ТПК "Восток-Ресурс"

Должность мастер, занятый на лесосеках Подпись  Телефон(34130) 53693

Дата заполнения документа 19.09.2024

Ведомость участков леса с выявленными несоответствиями таксационным описаниям

Субъект Российской Федерации
Удмуртская Республика
Участковое лесничество

Кильмезское

Лесничество

Сюмсинское

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	Заложено пробных площадей		
																			количество, шт.	площадь, га	
Источники данных	Год проведения лесосурьейства	Номер квартала	Номер выдела	Площадь выдела, га	Целевое назначение лесов	Категория защитных лесов	ОЗУ	Номер лесопатологического выдела	Площадь лесопатологического выдела, га	состав	порода	возраст, лет	средняя высота, м	средний диаметр, см	тип леса	полнота	бонитет	запас, км. м/га	Таксационная характеристика		
																			состав	состав	
ТО	2015	3	21	1,2	эксплуатационные	0	0	1	1,2	10Е	Е	70	21	22	СЧ	0	2	0	0	20	21
Ф	2024	3	21	1,2	эксплуатационные	0	0	1	1,2	9Е1Б ел.П ел.С	Е	70	21	22	СЧ	0,6	2	136	0	0	1,20

Условные обозначения:

ТО - таксационные описания

Ф - фактическая характеристика лесного насаждения

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя

и отчество (при наличии) Движанин Валерий Анатольевич Подпись

Дата составления документа

19.09.2024

