

12.07.2021

X Божко Ю.Н.

УТВЕРЖДАЮ:

Подписано цифровой подписью:  
Божко Юрий Николаевич

Должность

Начальник управления лесного  
хозяйства Липецкой области

ФИО

Божко Ю.Н.

Дата

12.07.2021 г.

Акт  
лесопатологического обследования № 439  
лесных насаждений Задонского лесничества  
Липецкой области

Способ лесопатологического обследования:

Визуальное



Инструментальное



Место проведения:

Участковое лесничество	Урочище (дача)	Квартал (кварталы)	Выдел (выделы)	Площадь выдела, га	ЛП выдел	Площадь ЛП выдела
Октябрьское	-	65	6	4	-	-

Лесопатологическое обследование проведено на общей площади 4 га.

Кадастровый номер участка:

(для участков, предоставленных в постоянное (бессрочное пользование, аренду)

Документ о праве пользования: \_\_\_\_\_ номер - от -, вид разрешенного использования лесов: .

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

1. Визуальное (рекогносцировочное) лесопатологическое обследование.

Наземное

Дистанционное

1.1. На площади 4 га фактическая таксационная характеристика соответствует таксационному описанию.

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

4 га.

Уч. лес-во	Урочище (дача)	Квартал	Выдел	Площадь, га		Причина ослабления (гибели)
				с нарушенной устойчивостью	с утраченной устойчивостью	
1	2	3	4	5	6	8
Октябрьское	-	65	6	4	-	губка корневая (код 466); 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
Ослабление лесных насаждений	
Усыхание лесных насаждений различной степени	4
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		

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На площади 4 га насаждение ослабленное, СКС насаждения: 2,44. 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
Октябрьское	-	65	6	4	-	-	инструментальное ЛПО	2021-2023

Дата проведения обследований: 20.06.2021 года.

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

ФИО: Лодыгин А.В.

Организация: ООО НПП "АЦЛПИ"

Должность: Инженер лесопатолог

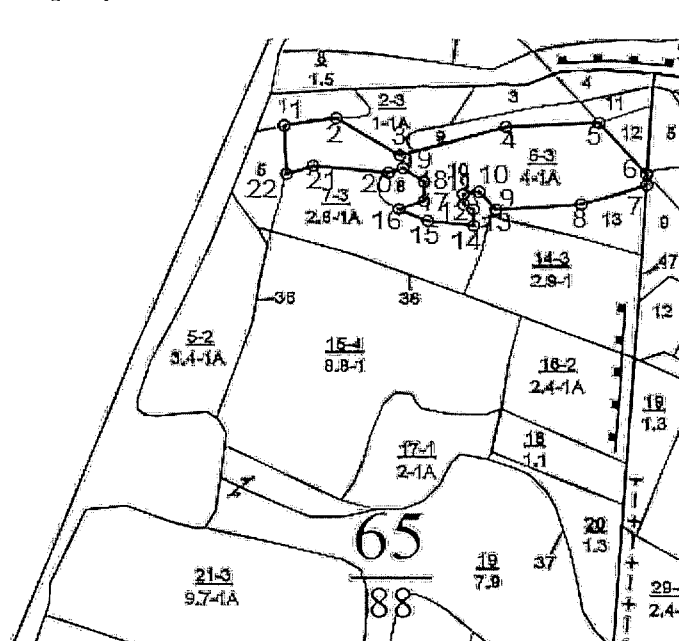
Подпись \_\_\_\_\_

Телефон: 8 (952) 555 53 14

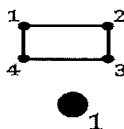


Абрис участка

Масштаб 1:10000



Условные обозначения:



границы обследованных выделов

1 центры реласкопических площадок

№ квартала	№ выдела	№ лесопатологического выдела	Размеры ленты (круговой площадки) перечета					Координаты начала, конца и поворотных точек лент перечета / центров круговых площадок перечета
			№ ленты (площадки)	длина, м	ширина, м	радиус, м	площадь, га	
65	6	-						

Пространственное размещение лесопатологических выделов

(включается в Акт при выделении лесопатологических выделов, для указания пространственного расположения поврежденных и погибших насаждений)

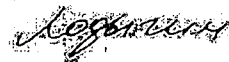
Номера точек	Координаты		Длина, м
1->2	52.43253°	38.9404°	69.7
2->3	52.43263°	38.94142°	100.3
3->4	52.43215°	38.94267°	146.4
4->5	52.43252°	38.94474°	123.8
5->6	52.43257°	38.94656°	96.8
6->7	52.43191°	38.94749°	15.6
7->8	52.43176°	38.94749°	90.5
8->9	52.43152°	38.94622°	113.8
9->10	52.43145°	38.94454°	33.7
10->11	52.43168°	38.94422°	21.3
11->12	52.43165°	38.94391°	14.6
12->13	52.43151°	38.94392°	14.6
13->14	52.43145°	38.9441°	23.4

14->15	52.43124°	38.94411°	61.4
15->16	52.4313°	38.94321°	41.5
16->17	52.43145°	38.94265°	35
17->18	52.43156°	38.94314°	27.4
18->19	52.4318°	38.94314°	34.5
19->20	52.43198°	38.94273°	20.1
20->21	52.43192°	38.94245°	101
21->22	52.43201°	38.94097°	37.1
22->23	52.4319°	38.94045°	69.8
23->1	52.43253°	38.9404°	

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Лодыгин А.В.

Подпись



Дата составления документа: 29.06.2021 года.

