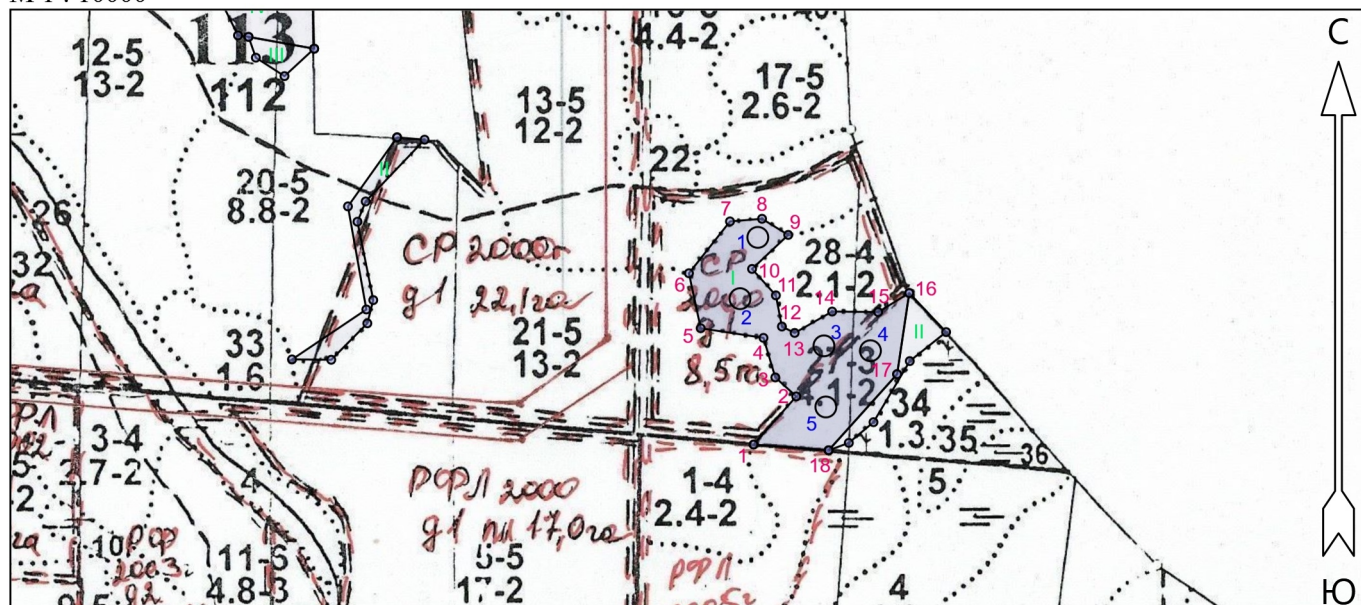


Абрис участка леса
Квартал 113 выдел 27 лп 27.1 площадь 3,9 га Лемболовского участкового лесничества
Всеволожского лесничества

М 1 : 10000



Условные обозначения

Эксплуатационный участок		Неэксплуатационный участок	
Неэксплуатационный участок	НЭ	Круговые площадки постоянного радиуса	

№ квартала	№ выдела	№ лесопатологического выдела	Размеры ленты (круговой площадки) перечёта					Координаты начала, конца и поворотных точек лент перечёта / центров круговых площадок перечёта	
			№ ленты (площадки)	Длина, м	Ширина, м	Радиус, м	Площадь, га		
113	27	27.1	1			13.8	0.06	60.37106818	30.19946968
			2			13.8	0.06	60.37034035	30.19904200
			3			13.8	0.06	60.36977981	30.20105678
			4			13.8	0.06	60.36972188	30.20217244
			5			13.8	0.06	60.36905435	30.20110277

Пространственное размещение лесопатологических выделов

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

Номера точек	Координаты		Длина, м
	Широта	Долгота	
1 - 2	60.36860801	30.19936808	85.0
2 - 3	60.36917932	30.20039227	37.4
3 - 4	60.36940502	30.19988964	54.6
4 - 5	60.36987464	30.19960491	83.9
5 - 6	60.36998905	30.19809852	74.4

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Крылов И.В.

Подпись

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 2468997415465139657774792221980977538
Владелец: Крылов Иван Владимирович
Действителен: с 19.02.2025 по 19.02.2026

Дата составления документа 23.10.2025

6 - 7	60.37064218	30.19781535	87.4
7 - 8	60.37125787	30.19880088	42.5
8 - 9	60.37128901	30.19957041	40.6
9 - 10	60.37109753	30.20019935	65.6
10 - 11	60.37069346	30.19933099	47.0
11 - 12	60.37037973	30.19990287	41.9
12 - 13	60.37000982	30.20004782	18.8
13 - 14	60.36993344	30.20035322	57.0
14 - 15	60.37018723	30.20125391	60.8
15 - 16	60.37018163	30.20235831	48.1
16 - 17	60.37040753	30.20310408	108.5
17 - 18	60.36944366	30.20281340	135.4
18 - 1	60.36853924	30.20116893	99.4

Исполнитель работ по проведению лесопатологического обследования:

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Крылов И.В. _____

Подпись _____

Дата составления документа 23.10.2025

