

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, lunes 25 de enero de 2023.

C08 | Intervención de extracciones certif. DICIEMBRE 2022.

PRIORIDAD	ARME	CALLE	CHAPA	RESOLUCIÓN
EMERGENCIA	8840911	27 DE FEBRERO AV.	5600 LA283	EMERGENCIA
MEDIA	8834727	ALVAREZ, C.	5019	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
MEDIA	8834731	ALVAREZ, C.	5085	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
MEDIA	8834733	ALVAREZ, C.	5896	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
ALTA	8834800	BATLLE Y ORDOÑEZ	4929 FTE	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
BAJA	8834802	BATLLE Y ORDOÑEZ	5090 FTE LD4	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
MEDIA	8834807	BATLLE Y ORDOÑEZ	5101	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
ALTA	8822771	BONORINO, CNEL. E.	2701 LA1 (FTE 2704)	RS-2022-36253750-GCABA-COMUNA8 11-10-22.
ALTA	8832167	CHILAVERT, M.	2726 LD4	RS-2022-40671707-GCABA-COMUNA8 10-11-22.
ALTA	8835242	CHILAVERT, M.	5243	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
MEDIA	8834818	CORVALAN	3297 LA2	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
ALTA	8834889	CULPINA	3507	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
ALTA	8834936	FERRE	6728 LD1	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
ALTA	8834936	FERRE	6728 LD2	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
MEDIA	8834896	MARTINEZ CASTRO	3006 LA1	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
MEDIA	8832176	MONTIEL	4827	RS-2022-40671707-GCABA-COMUNA8 10-11-22.
BAJA	8834923	MURGUIONDO	3418	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
ALTA	8835248	OLIDEN	3351	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
ALTA	8835285	OLIDEN	4121	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.
EMERGENCIA	8841540	OLIDEN	4320	EMERGENCIA
EMERGENCIA	8841498	PEDERNA	3614 LD	EMERGENCIA
EMERGENCIA	8835005	RUCCI	3347 LA	EMERGENCIA
ALTA	8832214	SAYOS	5275	RS-2022-40671707-GCABA-COMUNA8 10-11-22.
BAJA	8832266	SOMELLERA	5591	RS-2022-40671707-GCABA-COMUNA8 10-11-22.
EMERGENCIA	8843189	TABARE	3196	EMERGENCIA
MEDIA	8835333	TABARE	6763	RS-2022-43230675-GCABA-COMUNA8 23/11/22.



Av.27 de Febrero 5600 LA283

Foto inicial



Planilla de Inspección

G.C.B.A.		PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBOLES	
EVTOL: <u>EMERGENCIA</u>		INSPECCIÓN N°	
FECHA DE RELEVAMIENTO: <u>25/11/2012</u>			
CALLE: <u>27 de FEBRERO</u>		N°: <u>5000 LA 283</u>	
ESPECIE BOTÁNICA: <u>ALAMO</u>			
ARBOL SECO: <input checked="" type="checkbox"/>		ARBOL SEMISECO: <input type="checkbox"/>	
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL			
ALTURA APROX (m): <u>6</u>		INCLINACION: SI / NO: Mayor a 45° <input type="checkbox"/> Menor a 45° <input type="checkbox"/>	
DAP (cm): <u>18</u>		ORIENTACION DE LA INCLINACION: Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/>	
COPA DESBALANCEADA: <input type="checkbox"/>		DESCOPADO: <input type="checkbox"/>	
DESCORTEZAMIENTO: <input type="checkbox"/>		DESCOPADO Y BROTO: <input type="checkbox"/>	
FUSTE: <input type="checkbox"/>		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS: <input type="checkbox"/>	
Cavidades: basal <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/>		CODOMINANCIA: <input type="checkbox"/>	
pequeñas <input type="checkbox"/>		CHORREADOS: <input type="checkbox"/>	
grandes <input type="checkbox"/>		Cavidad longitudinal en el fuste (m): <input type="checkbox"/>	
RAIZ: <input type="checkbox"/>		Espesor de pared remanente (cm): <input type="checkbox"/>	
Expuesta <input type="checkbox"/>		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO <input type="checkbox"/>	
Levanta vereda: m ² : <input type="checkbox"/>			
RAMAS: <input type="checkbox"/>		Codominancias: <input type="checkbox"/>	
Quebradas/ Fisuradas <input type="checkbox"/>		Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>	
Secas/ Secas en las puntas <input type="checkbox"/>		Tocones: <input type="checkbox"/>	
Con cavidades/ Tumores o Cancros <input type="checkbox"/>		Que invaden espacio aéreo: <input type="checkbox"/>	
Bajas: <input type="checkbox"/>			
Excesivas/ Cruzadas <input type="checkbox"/>			
HOJAS: <input type="checkbox"/>		Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>	
De coloración anormal <input type="checkbox"/>		Defoliación: total / parcial <input type="checkbox"/>	
Con manchas foliares <input type="checkbox"/>			
Con signos de insectos: <input type="checkbox"/>			
Recomendaciones del Inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Tercado/ Balanceo			
C: Extracción D: Tratamiento sanitario E: Trasplante F: Corte de raíces			
SUPEFICIAL: <input type="checkbox"/>		PROFUNDA: <input type="checkbox"/>	
Observaciones: <u>EJEMPLAR SECO Y CON MOVIMIENTO</u>			
<u>EXTRACCION EMERGENCIA</u>			
Datos del Inspector/Verificador			
Nombre y Apellido: <u>NOELIA PERINO</u>		Firma: <u>NOELIA H.</u>	
		33942111	
		FM 6 DNI	



Foto final



C. Álvarez 5019

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBORES

INSPECCIÓN N° _____
FECHA DE REGISTRO: 4/11/22

AVISO: Oficio
AÑO: _____
UBICACIÓN DEL ARBOL: _____
CALLE: Caiso Tomo Alvarez N° 5019

ESPECIE BOTÁNICA: FRESNO
ARBOL SECO: ☒ ARBOL SEMISECO: ☐
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL:
INCLINACIÓN: SI / NO Mayor a 45° ☐ Menor a 45° ☐

ALTURA APICIA (m): 6
DAP (cm): 35 ORIENTACIÓN DE LA INCLINACIÓN: Hacia la calle ☐ Hacia la propiedad ☐ Hacia el largo de la vereda ☐

CON EXUBERANCIA: ☐ DESCOPADO: ☐ DESCOPADO Y BIOTADO: ☐
FRUCTIFICACIONES FLORICAS: ☐ CODOMINANCIA: ☐ CHORREADOS: ☐
Cavidades longitudinales en el fuste (m): ☐ Espesor de pared remanente (cm): ☐

FUERE	DESCORTEZAMIENTO			Cavidades	Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	Ancho de vereda: _____	Código de vereda: _____
	pequeñas	grandes	Exposición				
RAZ	Levanta vereda: m ²						

RAMAS: Quebradas/ Fisuradas ☐ Secas/ Secas en las puntas ☐ Con cavidades/ Tumores o Cáncers ☐ Rajas ☐ Excesivas/ Cruzadas ☐

HOJAS: De coloración anormal ☐ Con manchas foliares ☐ Con signos de insectos ☐ Síntomas de enfermedades ☐ Defoliación: total / parcial ☐

Recomendaciones del inspector:
a. Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética
b. Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Acareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balancos
c. Extracción: ☒ D: Tratamiento sanitario E: Trasplante F: Corte de raíces

Observaciones:
Ejemplar sano, y desmontamiento y actualizado de inventario en la mediana: Presente
inseparable.

Inspección del Inspector/Verificador: P. MEDIA
Gallardo, Mario Gallardo, Mario
Nombre y Apellido Firma
33485621
FMA 01/11/22



Foto final



C. Álvarez 5085

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES			
PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBOLES			
AVISO: <u>Oficio</u>		INSPECCIÓN N° <u>411/22</u>	
ARRE: <u></u>		FECHA DE RELEVAMIENTO: <u>4/11/22</u>	
UBICACIÓN DEL ARBOL			
CALLE: <u>Crisostomo Alvarez</u>		N° <u>5085</u>	
ESPECIE BOTANICA: <u>CREPON</u>			
ARBOL SECO: <input checked="" type="checkbox"/>		ARBOL SEMISECO: <input type="checkbox"/>	
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL			
ALTURA APROX (m): <u>6</u>		INCLINACION: SI / NO Mayor a 45° <input type="checkbox"/> Menor a 45° <input type="checkbox"/>	
DAP (cm): <u>25</u>		ORIENTACION DE LA INCLINACION: <u>Hacia la calle</u>	
		<u>Hacia la propiedad</u>	
		<u>Hacia el largo de la vereda</u>	
COPA DESBALANCEADA: <input type="checkbox"/>		DESCOPADO: <input type="checkbox"/>	
		DESCOPADO Y BROTO: <input type="checkbox"/>	
DESCORTEZAMIENTO: <input type="checkbox"/>		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS: <input type="checkbox"/>	
FUSTE: <input type="checkbox"/>		CODOMINANCIA: <input type="checkbox"/>	
		CHORREADOS: <input type="checkbox"/>	
		Cavidad longitudinal en el fuste (m): <input type="checkbox"/>	
		Espesor de pared remanente (cm): <input type="checkbox"/>	
RAIZ: <input type="checkbox"/>		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO <input type="checkbox"/>	
Levanta vereda: m² <input type="checkbox"/>		Ancho de vereda: <input type="checkbox"/>	
Quebradas/ Fisuradas: <input type="checkbox"/>		Codigo de vereda: <input type="checkbox"/>	
Secas/ Secas en las puntas: <input type="checkbox"/>		Codominancia: <input type="checkbox"/>	
Con cavidades/ Tumores o Cancer: <input type="checkbox"/>		Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>	
Bajas: <input type="checkbox"/>		Tacones: <input type="checkbox"/>	
Excesivas/ Cruzadas: <input type="checkbox"/>		Que invaden espacio aéreo: <input type="checkbox"/>	
HOJAS: <input type="checkbox"/>		Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>	
De coloración anormal: <input type="checkbox"/>		Defoliación total / parcial: <input type="checkbox"/>	
Con manchas foliares: <input type="checkbox"/>			
Con signos de insectos: <input type="checkbox"/>			
Recomendaciones del inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo			
C: Extracción <input checked="" type="checkbox"/> D: Tratamiento sanitario E: Trasplante F: Corte de raíces			
SUPERFICIAL: <input type="checkbox"/>		PROFUNDA: <input type="checkbox"/>	
Observaciones:			
<u>Ejemplar seco. Proceso irreversible.</u>			
<u>P. MEDIA</u>			
Datos del Inspector/Verificador			
<u>Gerardo Luis Min</u>		<u>gallardo</u>	
Nombre y Apellido		Firma	
		<u>3348102</u>	
		FM ó DNI	



Foto final



C. Álvarez 5896

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES			
PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBORES			
INSPECCIÓN N°		FECHA DE RELEVAMIENTO	
AVISO:	Oficio		
ASER:			
UBICACIÓN DEL ARBOL		H°	
CALLE	Crisostomo Alvarez	5896	
Especie Botánica	Ligustro		
ARBOL SECO	X	ARBOL SEMISECO	
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL			
ALTURA APICE (m)	6	INCLINACION: SI / NO	Mayor a 45°
DAP (cm)	30		Menor a 45°
ORIENTACION DE LA INCLINACION		Hacia la calle	
		Hacia la propiedad	
		Hacia el largo de la vereda	
COPIA DESRAÍANCEADA		DESCOPADO	
		DESCOPADO Y BROTO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	FRUCTIFICACIONES FUNGICAS	
	Cavidades	CODOMINANCIA	
	basal	CHORREADOS	
	media	Cavidad longitudinal en el fuste (m)	
	alta	Espesor de pared remanente (cm)	
RAIZ	Exposición	Provoca flautas en el frente de la propiedad: SI / NO	
	Levanta vereda: m²	Ancho de vereda: Código de vereda:	
RAMAS	Quebradas/ Fisuradas	Codominancias	
	Secas/ Secas en las puntas	Con mal ángulo de inserción	
	Con cavidades/Tumores o Cancers	Tocones	
	Bajas	Que invaden espacio aéreo	
	Excesivas/ Cruzadas		
HOJAS	De coloración anormal	Síntomas de enfermedades	
	Con manchas foliares	Defoliación total / parcial	
	Con signos de insectos		
Recomendaciones del Inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
R: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refalido/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo			
C: Extracción	D: Tratamiento sanitario	E: Trasplante	F: Corte de raíces
			SUPERFICIAL
			PROFUNDA
Observaciones:			
Ejemplar seco. Proceso irreversible.			
Se observa descortezamiento y actividad de insectos.			
P. MEDIA			
Datos del Inspector/Verificador			
Nombre y Apellido		Firma	
Gastón Maim		Gallardo	
		33VB5822	
		FM ó DPA	



Foto final



Batlle y Ordoñez 4929 fte.

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBOLES									
AVISO:		oficio		INSPECCIÓN N°					
ARME				FECHA DE RELEVAMIENTO:		7 M 1202			
UBICACIÓN DEL ARBOL									
CALLE		Batlle y Ordóñez				N° 4927 fte.			
ESPECIE BOTANICA		ficus							
ARBOL SECO		<input checked="" type="checkbox"/>		ARBOL SEMISECO		<input type="checkbox"/>			
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL									
ALTURA APROX (m)		8		INCLINACION: SI / NO		Mayor a 45°		<input type="checkbox"/>	
DAF (cm)		47				Menor a 45°		<input type="checkbox"/>	
				ORIENTACION DE LA INCLINACION		Hacia la calle		<input type="checkbox"/>	
						Hacia la propiedad		<input type="checkbox"/>	
						Hacia el largo de la vereda		<input type="checkbox"/>	
COPA DESBALANCEADA		<input type="checkbox"/>		DESCOPADO		<input type="checkbox"/>		DESCOPADO Y BROTO	
DESCORTEZAMIENTO		<input type="checkbox"/>						FRUCTIFICACIONES FUNGICAS	
FUSTE		pequeñas		Cavidades		CODOMINANCIA		CHORREADOS	
		grandes		basal		media		Cavidad longitudinal en el fuste (m)	
						alta		Espesor de parásito remanente (cm)	
RAIZ		Exposición		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO		Ancho de vereda:		Código de vereda:	
		Levanta vereda: m²							
RAMAS		Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		Con mal ángulo de inserción			
		Secas/ Secas en las puntas				Tocones			
		Con cavidades/ Tumores o Cancros				Quo invaden espacio aéreo			
		Bajas							
		Excesivas/ Cruzadas							
HOJAS		De coloración anormal		Síntomas de enfermedades					
		Con manchas foliares		Defoliación total / parcial					
		Con signos de insectos							
Recomendaciones del Inspector:									
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética									
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo									
C: Extracción D: Tratamiento sanitario E: Trasplante F: Corte de raíces									
SUPERFICIAL									
PROFUNDA									
Observaciones:									
Arbol seco.									
Prioridad alta.									
Datos del Inspector/Verificador									
ALEXIA VILLAFRUE		F. Villafra		36908700		FM 3 DNI			
Nombre y Apellido		Firma							



Foto final



Batlle y Ordoñez 5090 fte. LD 4

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBOLES			
AVISO: <u>oficio</u>		INSPECCIÓN N°	
ARME		FECHA DE RELEVAMIENTO: <u>7/11/2022</u>	
UBICACIÓN DEL ARBOL			
CALLE	<u>Berthe y Oldoway</u>		N° <u>5090 fle. LD4</u>
ESPECIE BOTANICA	<u>figus</u>		
ARBOL SECO	<input checked="" type="checkbox"/>	ARBOL SEMISECO	<input type="checkbox"/>
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL			
ALTURA APROX (m)	<u>4</u>	INCLINACION: SI / (NO) Mayor a 45° <input type="checkbox"/> Menor a 45° <input type="checkbox"/>	
DAP (cm)	<u>35</u>	ORIENTACION DE LA INCLINACION	
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO	
DESCORTEZAMIENTO		Cavidades	
FUSTE		DESCOPADO Y BROTADO	
pequeñas		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS	
grandes		CODOMINANCIAS	
RAIZ		CHORREADOS	
Expuesta		Cavidad longitudinal en el fuste (m)	
Levanta vereda: m²		Espesor de pared remanente (cm)	
Quebradas/ Fisuradas		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
Secas/ Secas en las puntas		Ancho de vereda:	
Con cavidades/ Tumores o Cancros		Código de vereda:	
Bajas		Codominancias	
Excesivas/ Cruzadas		Con mal ángulo de inserción	
RAMAS		Tocones	
De coloración anormal		Que invaden espacio aéreo	
Con manchas foliares		Síntomas de enfermedades	
Con signos de insectos		Defoliación total / parcial	
Recomendaciones del Inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo			
C: Extracción			
D: Tratamiento sanitario			
E: Trasplante			
F: Corte de raíces			
SUPERFICIAL			
PROFUNDA			
Observaciones:			
<u>Arbol seco, proceso irreversible.</u>			
<u>Prioridad baja.</u>			
Datos del Inspector/Verificador			
<u>IRENE VILLARDE</u>		<u>Ignacio Llofá</u>	
Nombre y Apellido		Firma	
		<u>36905702</u>	
		FMI & DNI	



Foto final



Batlle y Ordoñez 5101

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES			
G.C.B.A.		INSPECCION N°	
AVISO:	oficio		FECHA DE RELEVAMIENTO: 7/11/2022
ARME			
UBICACIÓN DEL ARBOL			
CALLE	Belle y Ordóñez		N° 5101
ESPECIE BOTANICA	Ficus		
ARBOL SECO	<input checked="" type="checkbox"/>	ARBOL SEMISECO	<input type="checkbox"/>
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL			
ALTURA APROX (m)	6	INCLINACION: SI / NO	Mayor a 45° <input type="checkbox"/> Menor a 45° <input checked="" type="checkbox"/>
DAP (cm)	35	ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA	<input type="checkbox"/>	DESCOPADO	DESCOPADO Y BROTO <input type="checkbox"/>
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades	
		basal	media
	pequeñas		alta
	grandes		
RAIZ	Expuesta	Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	Código de vereda:
	Levanta vereda: m²	Ancho de vereda:	
RAMAS	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Torcones
	Bajas		Que invaden espacio aéreo
	Excesivas/ Cruzadas		
HOJAS	De coloración anormal	Síntomas de enfermedades	
	Con manchas foliares	Defoliación total / parcial	
	Con signos de insectos		
Recomendaciones del Inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar Interferencias/ Reducir sombra/ restitución al viento/ mejorar la estética			
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/ Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo			
C: Extracción D: Tratamiento sanitario E: Trasplante F: Corte de raíces			
SUPERFICIAL PROFUNDA			
Observaciones:			
Arbol seco, proceso irreversible.			
Pr. media.			
Datos del Inspector/Verificador			
EUGENIA VILLAFORTE		Eugenia Villaforte	36905720
Nombre y Apellido		Firma	Foto o DNI



Foto final



Cnel. E. Bonorino 2701 (fte. 2704)

Foto inicial



Planilla de Inspección

PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° _____

FECHA DE RELEVAMIENTO: 28/9/2022

AVISO: _____

ARME: _____

UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE: Boulevard N° 2701 CM (PTS 20 2704)

ESPECIE BOTANICA: ALAMO

ARBOL SECO: ☐ ARBOL SEMISECO: ☐

PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

INCLINACION: SI / NO Mayor a 45° ☐ Menor a 45° ☒

ALTURA APROX (m): 14

DAP (cm): 100 ORIENTACION DE LA INCLINACION: Hacia la calle ☒ Hacia la propiedad ☐ Hacia el largo de la vereda ☐

COPA DESBALANCEADA: ☒ DESCOPADO: ☒ DESCOPADO Y BROTO: ☐

FUSTE: DESCORTEZAMIENTO: ☒ CAVIDADES: ☒ CODOMINANCIA: ☐ CHORREADOS: ☐ CAVIDAD LONGITUDINAL EN EL FUSTE (m): 3 ESPESOR DE PARED REMANENTE (cm): 20

RAIZ: Expuesta: ☐ Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO ☐ Levanta vereda: m²: _____ Ancho de vereda: _____ Código de vereda: _____

RAMAS: Quebradas/ Fisuradas: ☐ Codominancias: ☐ Secas/ Secas en las puntas: ☐ Con mal ángulo de inserción: ☐ Con cavidades/ Tumores o Cánceros: ☐ Tocones: ☐ Bajos: ☐ Que invaden espacio aéreo: ☐ Excesivos/ Cruzados: ☐

HOJAS: De coloración anormal: ☐ Síntomas de enfermedades: ☐ Con manchas foliares: ☐ Defoliación: total / parcial ☐ Con signos de insectos: ☐

Recomendaciones del Inspector:

A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética

B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo

C: Extracción ☒ D: Tratamiento sanitario ☐ E: Trasplante ☐ F: Corte de raíces ☐

SUPERFICIAL: ☐ PROFUNDA: ☐

Observaciones: EXTRACCION Prioridad ALTA

SIN VEREDA

Datos del Inspector/Verificador

Spina 22.64 [Firma] 17605640

Nombre y Apellido Firma IM o DNI



Foto final



M. Chilavert 2726 LD 4

Foto inicial



[illegible]

Foto final



M. Chilavert 5243

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES		PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES	
G.C.B.A.		INSPECCION N°	
AVISO:	OFICIO	FECHA DE RELEVAMIENTO:	9/11/12
ARME:			
UBICACIÓN DEL ARBOL:			
CALLE:	Chilavert	N°:	5243
ESPECIE BOTANICA:	Ligustrum		
ARBOL SECO:	X	ARBOL SEMESECO:	
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL			
ALTURA APROX (m):	5	INCLINACION: (SI) NO	Mayor a 45°
DAP (cm):	10		Menor a 45° X
ORIENTACION DE LA INCLINACION		Hacia la calle	
		Hacia la propiedad	
		Hacia el largo de la vereda	
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO	
DESCORTEZAMIENTO		DESCOPADO Y BROTO	
FUSTE		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS	
	basal	CODOMINANCIA	
	media	CHORREADOS	
	alta	Cavidad longitudinal en el fuste (m)	
RAIZ		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
Levanta vereda: m²	-	Ancho de vereda:	4.4
RAMAS		Código de vereda:	64PG
Quebradas/ Fisuradas		Codominancias	
Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción	
Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones	
Bajas		Que invaden espacio aéreo	
Excesivos/ Cruzados			
HOJAS		Síntomas de enfermedades	
De coloración anormal		Defoliación: total / parcial	
Con manchas foliares			
Con signos de insectos			
Recomendaciones del Inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo			
C: Extracción D: Tratamiento sanitario E: Trasplante F: Corte de raíces			
		SUPERFICIAL	
		PROFUNDA	
Observaciones:			
Prioridad alta			
Ejemplar con mantenimiento			
Datos del Inspector/Verificador			
F. Rossi		37844489	
Nombre y Apellido		FMI o DNI	



Foto final



Corvalan 3297 LA2

Foto inicial

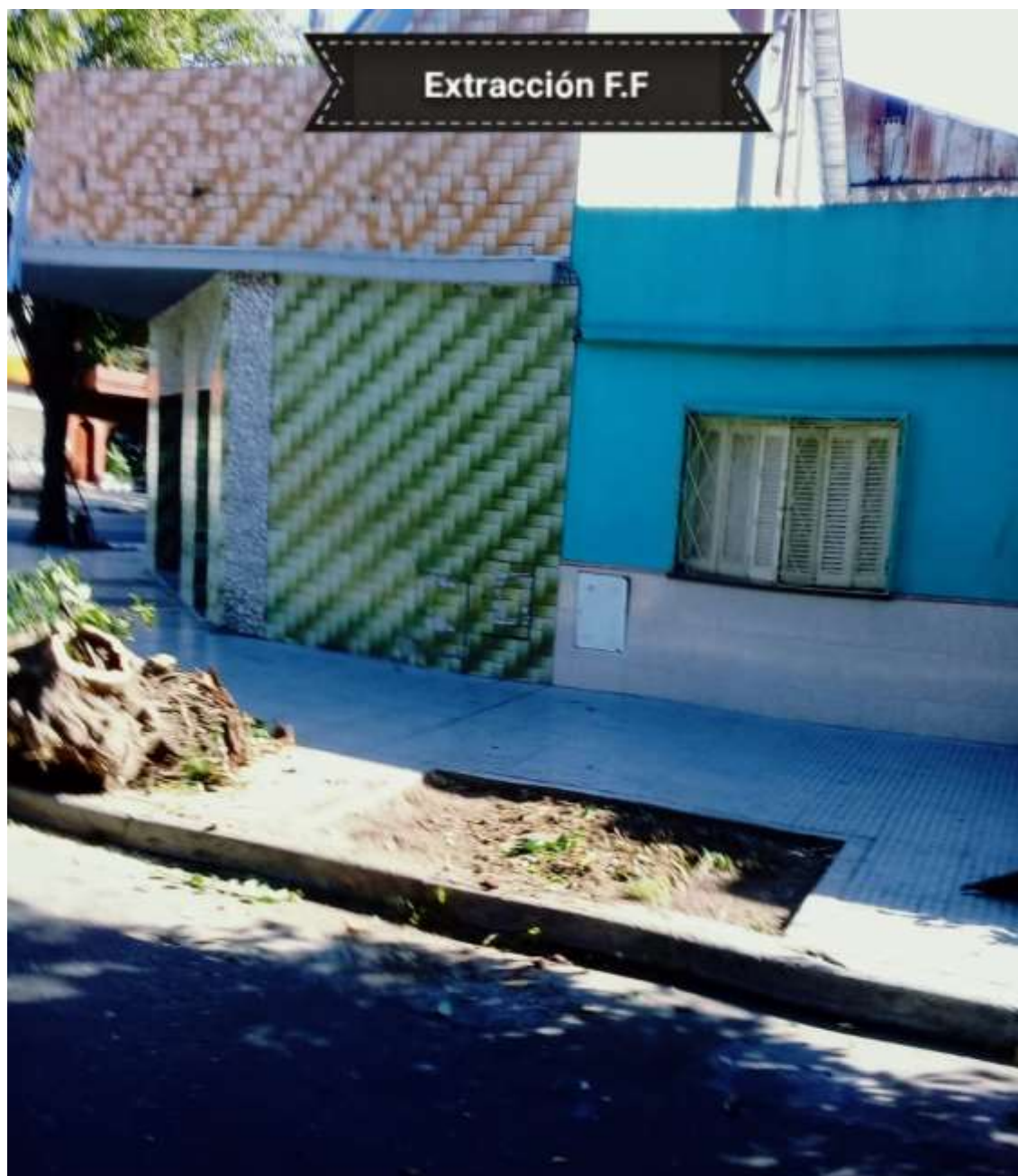


Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES			
PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBOLES			
AVISO: <u>oficio</u>		INSPECCIÓN IV	
ARME: <u></u>		FECHA DE RELEVAMIENTO: <u>3/11/2022</u>	
UBICACIÓN DEL ÁRBOL			
CALLE: <u>Coruzán</u>	N° <u>3297 LAZ</u>		
ESPECIE BOTÁNICA: <u>Lianstro</u>			
ÁRBOL SECO <input checked="" type="checkbox"/>	ÁRBOL SEMISECO <input type="checkbox"/>		
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL			
ALTURA APROX (m): <u>3</u>	INCLINACIÓN: SI / NO Mayor a 45° <input type="checkbox"/> Menor a 45° <input type="checkbox"/>		
DAP (cm): <u>15</u>	ORIENTACIÓN DE LA INCLINACIÓN: Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/>		
COPA DESBALANCEADA <input type="checkbox"/>	DESCOPADO <input checked="" type="checkbox"/>	DESCOPADO Y BROTO <input type="checkbox"/>	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	FRUCTIFICACIONES FUNGICAS	
	<u>Cavidades</u>	CODOMINANCIA	
	basal	media	alta
	pequeñas	CHORREADOS	
	grandes	Cavidad longitudinal en el fuste (m)	
RAÍZ	Expuesta	Espesor de pared remanente (cm)	
	Levanta vereda: m²	Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
	Quebradas/ Fisuras	Ancho de vereda: <u>AC</u>	
	Secas/ Secas en las puntas	Código de vereda:	
RAMAS	Con cavidades/ Tumores o Cancros	Codominancias	
	Bajas	Con mal ángulo de inserción	
	Excesivas/ Cruzadas	Tocones	
	De coloración anormal	Que invaden espacio aéreo	
HOJAS	Con manchas foliares	Síntomas de enfermedades	
	Con signos de insectos	Defoliación: total / parcial	
Recomendaciones del Inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Tarclado/ Balanceo			
C: Extracción <input checked="" type="checkbox"/> D: Tratamiento sanitario <input type="checkbox"/> E: Trasplante <input type="checkbox"/> F: Corte de raíces <input type="checkbox"/>			
SUPERFICIAL <input type="checkbox"/> PROFUNDA <input type="checkbox"/>			
Observaciones:			
<u>Árbol seco en plantero en achicor.</u>			
<u>Plindos media.</u>			
Datos del Inspector/Verificador			
<u>Esteban Villafañe</u>		<u>36905700</u>	
Nombre y Apellido		Firma	TM a DNI



Foto final



Culpina 3507

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBOLES			
AVISO: <u>afu.</u>		INSPECCIÓN N°	
ARME		FECHA DE RELEVAMIENTO: <u>7/11/2022</u>	
UBICACIÓN DEL ARBOL			
CALLE	<u>Culpinz</u>	N°	<u>3507.</u>
ESPECIE BOTANICA	<u>fresno</u>		
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO	
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL			
ALTURA APROX (m)	<u>8</u>	INCLINACION: SI / NO	Mayor a 45°
DAP (cm)	<u>50</u>		Menor a 45°
ORIENTACION DE LA INCLINACION		Hacia la calle	
		Hacia la propiedad	
		Hacia el largo de la vereda	
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO Y BROTADO	
DESCORTEZAMIENTO		DESCOPADO	
FUSTE		Cavidades	
pequeñas		basal	
grandes		media	
		alta	
RAIZ		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
Expuesta		Ancho de vereda:	
Levanta vereda: m²		Código de vereda:	
RAMAS		Codominancias	
Quebradas/ Fisuradas		Con mal ángulo de inserción	
Secas/ Secas en las puntas		Tocones	
Con cavidades/ Tumores o Cancros		Que invaden espacio aéreo	
Bajas			
Excesivas/ Cruzadas			
HOJAS		Síntomas de enfermedades	
De coloración anormal		Defoliación total / parcial	
Con manchas foliares			
Con signos de insectos			
Recomendaciones del Inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar Interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo			
C: Extracción			
D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante F: Corte de raíces	
		SUPERFICIAL	
		PROFUNDA	
Observaciones:			
<u>Árbol con cancro en zona basal, mayor al 50% de la</u>			
<u>circunferencia y pudrición de madera.</u>			
<u>Prioridad alta</u>			
Datos del Inspector/Verificador			
<u>EZEQUIA VILLAFRANCA</u>		<u>Ezequiel Villafra</u>	
Nombre y Apellido		Firma	
		<u>36905702</u>	
		FM o DNI	



Foto final



Ferre 6728 LD1

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES			
PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBOLES			
INSPECCIÓN N°		FECHA DE RELEVAMIENTO:	
AVISO:	sin relevamiento		
ARME:			
UBICACIÓN DEL ARBOL:			
CALLE:	Flore		N° 6728 LO 1
ESPECIE BOTANICA:			
ARBOL SECO:	<input checked="" type="checkbox"/>		
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL:	INCLINACION: SI / <input checked="" type="checkbox"/> NO Mayor a 45° Menor a 45°		
ALTURA APROX (m):	7		
DAP (cm):	20		
ORIENTACION DE LA INCLINACION:	Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda		
COPA DESBALANCEADA:	<input type="checkbox"/>		
DESCOPADO:	<input type="checkbox"/>		
DESCORTEZAMIENTO:	<input type="checkbox"/>		
FUSTE:	Cavidades		
	basal media alta pequeñas grandes		
	CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)		
	Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / <input checked="" type="checkbox"/> NO Ancho de vereda: 4.50 Código de vereda: 4A		
RAIZ:	Expuesta Levanta vereda: m²		
RAMAS:	Quebradas/ Fisuradas Secas/ Secas en las puntas Con cavidades/ Tumores o Cancros Bajos Excesivas/ Cruzadas		
	Codominancias Con mal ángulo de inserción Tocones Que invaden espacio aéreo		
	Sintomas de enfermedades Defoliación: total / parcial		
	Hojas: De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		
Recomendaciones del Inspector: A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balaceo C: Extracción D: Tratamiento sanitario E: Trasplante F: Corte de raíces			
Observaciones: PA ALTA ARBOL SECO sin vereda ni plantera.			
Datos del Inspector/Verificador 657207 NUNO NUNO Nombre y Apellido Firma FM & DNI 31361623			



Foto final



Ferre 6728 LD2

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES			
PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBOLES			
INSPECCIÓN N°		FECHA DE RELEVAMIENTO:	
AVISO:	Sin riesgo		
ARME			
UBICACIÓN DEL ARBOL			
CALLE	Pérez		N° 6728 402
ESPECIE BOTÁNICA	LIBUITRO		
ARBOL SECO	<input checked="" type="checkbox"/>	ARBOL SEMISECO	<input type="checkbox"/>
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL			
ALTURA APROX (m)		INCLINACIÓN: SI / NO	Mayor a 45° <input type="checkbox"/> Menor a 45° <input checked="" type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA	<input type="checkbox"/>	DESCOPADO	<input type="checkbox"/>
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	FRUCTIFICACIONES FUNGICAS	
	Cavidades	CODOMINANCIAS	
		CHORREADOS	
		Cavidad longitudinal en el fuste (m)	
RAIZ	Expuesta	Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO <input checked="" type="checkbox"/>	
RAMAS	Levanta vereda: m²	Ancho de vereda:	Código de vereda:
	Quebradas/ Fisuradas	Codominancias	
	Secas/ Secas en las puntas	Con mal ángulo de inserción	
	Con cavidades/ Tumores o Cancros	Tocones	
HOJAS	De coloración anormal	Síntomas de enfermedades	
	Con manchas foliares	Defoliación: total / parcial	
	Con signos de insectos		
Recomendaciones del Inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo			
C: Extracción <input checked="" type="checkbox"/> D: Tratamiento sanitario <input type="checkbox"/> E: Trasplante <input type="checkbox"/> F: Corte de raíces <input type="checkbox"/>			
SUPERFICIAL <input type="checkbox"/> PROFUNDA <input type="checkbox"/>			
Observaciones:			
Re ALTA			
ARBOL SECO			
SIN VEREDA en vereda			
CERRAR PLANTERA (HAY UN CABLE TENSOR)			
Datos del Inspector/Verificador			
Nombre y Apellido		Firma	FM ó DNI
GARCIA HERNANDEZ		[Firma]	3134623



Foto final



Martínez Castro 3006 LA1

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES			
PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBOLES			
G.C.B.A.		INSPECCIÓN N°	
AVISO:	afco.		FECHA DE RELEVAMIENTO: 2/11/2022
ARME			
UBICACIÓN DEL ARBOL			
CALLE	Martínez Castro		N° 3006 LA1
ESPECIE BOTÁNICA	Lapstro		
ARBOL SECO	<input checked="" type="checkbox"/>	ARBOL SEMISECO	<input type="checkbox"/>
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL			
ALTURA APROX (m)	11	INCLINACION: SI / NO	MAYOR A 45° <input type="checkbox"/> MENOR A 15° <input type="checkbox"/>
DAP (cm)	12	ORIENTACION DE LA INCLINACION:	Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA	<input type="checkbox"/>	DESCOPADO	<input type="checkbox"/>
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO <input type="checkbox"/>	Cavidades	DESCOPADO Y BROTO <input type="checkbox"/>
	basal	media	alta
	pequeñas		
	grandes		
RAIZ	Exposición	Provoca fisuras en el fuste de la copa: SI / NO	Código de vereda:
	Levanta vereda: m²	Ancho de vereda:	
RAMAS	Quebradas/ Fisuradas	Codominancia	
	Secas/ Secas en las puntas	Con mal ángulo de inserción	
	Con cavidades/ Tumores o Cancers	Torques	
	Bojas	Con inclinaciones anormales	
	Excesivas/ Cruzadas		
HOJAS	De coloración anormal	Síntomas de enfermedades	
	Con manchas foliares	Defoliación total / parcial	
	Con signos de insectos		
Recomendaciones del Inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/ Reducir el peso/ Mejorar la estética			
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Actaneo/ Refajado/ Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo			
<input checked="" type="checkbox"/> Extracción	<input type="checkbox"/> Tratamiento sanitario	<input type="checkbox"/> Trasplante	<input type="checkbox"/> Corte de raíces
		SUPERFICIAL	
		PROFUNDA	
Observaciones:			
Arbol seco, proceso irreversible.			
Prioridad media.			
Datos del Inspector/Verificador			
EUGENIA VILLOFAIX		36905700	
Nombre y Apellido		PM & DNI	



Foto final



Montiel 4827

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES	
PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES	
G.C.B.A.	
INSPECCION N°	
AVISO: OFICIO	FECHA DE RELEVAMIENTO: 04/10/2022
ARME	
UBICACIÓN DEL ARBOL	
CALLE MONTIEL	N° 4827
ESPECIE BOTANICA MELIA AZEDARACH	
ARBOL SECO	X
ARBOL SEMISECO	
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL	
ALTURA APROX (m)	7
DAP (cm)	60
INCLINACION: SI / NO Mayor a 45°	
Menor a 45°	
ORIENTACION DE LA INCLINACION	
Hacia la calle	
Hacia la propiedad	
Hacia el largo de la vereda	
COPA DESBALANCEADA	
DESCOPADO	
DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	
DESCORTEZAMIENTO	
Cavidades	
basal	
media	
alta	
pequeñas	
grandes	
FRUCTIFICACIONES FUNGICAS	
CODOMINANCIAS	
CHORREADOS	
Cavidad longitudinal en el fuste (m)	
Espesor de pared remanente (cm)	
RAIZ	
Expuesta	
Levanta vereda: m²	
Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
TAL 44 4,50	
RAMAS	
Quebradas/ Fisuradas	
Secas/ Secas en las puntas	
Con cavidades/ Tumores o Cancros	
Bajas	
Excesivas/ Cruzadas	
Codominancias	
Con mal ángulo de inserción	
Tocones	
Que invaden espacio aéreo	
HOJAS	
De coloración anormal	
Con manchas foliares	
Con signos de insectos	
Síntomas de enfermedades	
Defoliación: total / parcial	
Recomendaciones del inspector:	
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética	
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo	
C: Extracción D: Tratamiento sanitario E: Trasplante F: Corte de raíces	
SUPEFRFICIAL	
PROFUNDA	
Observaciones:	
ÁRBOL SECO.	
CORRESPONDE EXTRACCIÓN CON PRIORIDAD MEDIA.	
NO SE PUEDE OBSERVAR PLANTERA POR LA PRESENCIA DE ARBUSTO	
Datos del Inspector/Verificador	
MÓNICA CHEVES	
Nombre y Apellido	Firma
	23377223
	FM 6 DNI



Foto final



Murguiondo 3418

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBOLES			
AVISO: <u>Oficio</u>		INSPECCIÓN N°	
ARME		FECHA DE RELEVAMIENTO: <u>11/11/22</u>	
UBICACIÓN DEL ARBOL			
CALLE	<u>Murguiondo</u>		N° <u>3418</u>
ESPECIE BOTANICA	<u>Robinia pseudoacacia</u>		
ARBOL SECO	<input type="checkbox"/>	ARBOL SEMISECO	<input checked="" type="checkbox"/>
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL			
ALTURA APROX (m)	<u>6</u>	INCLINACION <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Mayor a 45° <input type="checkbox"/> Menor a 45° <input checked="" type="checkbox"/>
DAP (cm)	<u>25</u>	ORIENTACION DE LA INCLINACION	
		Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
		Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
		Hacia el largo de la vereda	<input checked="" type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA	<input type="checkbox"/>	DESCOPADO	<input type="checkbox"/>
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	FRUCTIFICACIONES FUNGICAS	
		CODOMINANCIAS	
		CHORREADOS	
		Cavidad longitudinal en el fuste (m)	
RAIZ	Expuesta	Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
	Levanta vereda: m	Ancho de vereda: Código de vereda:	
RAMAS	Quebradas/ Fisuradas	Codominancias	
	Secas/ Secas en las puntas	Con mal ángulo de inserción	
	Con cavidades/ Tumores o Cancros	Tocones	
	Bajas	Que invaden espacio aéreo	
HOJAS	De coloración anormal	Síntomas de enfermedades	
	Con manchas foliares	Defoliación: total / parcial	
	Con signos de insectos		
Recomendaciones del inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo			
C: Extracción D: Tratamiento sanitario E: Trasplante F: Corte de raíces			
SUPERFICIAL <input type="checkbox"/> PROFUNDA <input type="checkbox"/>			
Observaciones:			
<u>Se solicita extracción de árbol semi-seco con leve inclinación hacia el largo de la vereda. Presenta cavidad longitudinal en el fuste</u>			
<u>Extracción Prioridad Baja</u>			
Datos del Inspector/Verificador			
<u>Leontina Cabreo</u>		<u>[Firma]</u>	<u>26/06/195</u>
Nombre y Apellido		Firma	FM ó DNI



Foto final



Oliden 3351

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES		PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBOLES	
AVISO:		INSPECCIÓN N°	
ARME:		FECHA DE RELEVAMIENTO: 14/11/12	
UBICACIÓN DEL ÁRBOL:			
CALLE:	Oliden	N°:	3351
ESPECIE BOTÁNICA:	Fremo		
ÁRBOL SECO:		ÁRBOL SEMISECO:	X
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL			
INCLINACIÓN: SI / NO		Mayor a 45°	
ALTURA APROX (m): 9		Menor a 45°	
DAP (cm): 46	ORIENTACIÓN DE LA INCLINACIÓN:		Hacia la calle
		Hacia la propiedad	
		Hacia el largo de la vereda	
COPA DESBALANCEADA:	DESCOPADO:	DESCOPADO Y BROTAJO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO:	FRUCTIFICACIONES FUNGICAS	
	Cavidades:	CODOMINANCIA	
	basal	media	alta
	pequeñas	CHORREZADOS	
grandes	Cavidad longitudinal en el fuste (m)		
RAIZ	Exposición:	Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
	Levanta vereda: m²	Ancho de vereda: 4.4	Código de vereda: 2422
RAMAS	Quebradas/ Fisuradas	Codominancias	
	Secas/ Secas en las puntas	Con mal ángulo de inserción	
	Con cavidades/ Tumores o Cancros	Tocones	
	Bajas	Que invaden espacio aéreo	
Excesivas/ Cruzadas			
HOJAS	De coloración anormal	Síntomas de enfermedades	
	Con manchas foliares	Defoliación total / parcial	
	Con signos de insectos		
Recomendaciones del Inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/ Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo			
C: Extracción			
D: Tratamiento sanitario			
E: Trasplante			
F: Corte de raíces			
SUPERFICIAL:			
PROFUNDA:			
Observaciones:			
Prioridad alta			
Plantero: 1,2 x 1,2 (4,8 ml)			
Datos del Inspector/Verificador			
F. Rossi		37344159	
Nombre y Apellido		Fm a Dm	



Foto final



Oliden 4121

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES		PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES		INSPECCION II*	
AVISO:		FECHA DE RELEVAMIENTO: 14/11/22			
ARME:					
UBICACION DEL ARBOL					
CALLE	Oliden	N°	4121		
ESPECIE BOTANICA	Paraíso				
ARBOL SECO	X	ARBOL SEMISECO			
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL					
ALTURA APROX (m)	8	INCLINACION:	SI	NO	Mayor a 45°
DAP (cm)	76				Menor a 45°
ORIENTACION DE LA INCLINACION		Hacia la calle			
		Hacia la propiedad			
		Hacia el largo de la vereda			
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	X	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS
	basal	media	alta	CODOMINANCIAS	
	pequeñas	X		CHORREADOS	
	grandes			Cavidad longitudinal en el fuste (m)	
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO		Espesor de pared remanente (cm)
	Levanta vereda: m²	57	Ancho de vereda: 44		Código de vereda: 664
RAMAS	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros	X	Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
	Excesivas/ Cruzadas				
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total / parcial		
	Con signos de insectos				
Recomendaciones del Inspector:					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar Interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética					
B: Tipos de poda: Formación/ Umpleza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo					
C: Extracción					
D: Tratamiento sanitario					
E: Trasplante					
F: Corte de raíces					
SUPERFICIAL					
PROFUNDA					
Observaciones:					
Proximidad alta					
Plautera: 1,2 x 1,2 (4,8 ml)					
Abrir otra plautera en 4121 LA de 1,2 x 1,2 (4,8 ml)					
Datos del Inspector/Verificador					
F. Rossi		Firma		3781498	
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



Foto final



Oliden 4320

Foto inicial



BOLETERIO DE LA ESCUELA DE BUDISMO JAPONÉS

NÚMERO DE FOLIO: _____

AÑO: _____ MES: _____ DÍA: _____

UBICACIÓN DEL ARBOL: _____

CALLE: _____ N°: _____

Especie Botánica: _____

ARBOL SECO: _____ ARBOL SEMIBO: _____

CARACTERÍSTICAS MECÁNICAS Y SANITARIAS DEL ARBOL:

RETENA APROX (cm): _____ INCLINACIÓN: SI / NO: _____ Mayor a 45°: _____ Menor a 45°: _____

GDF (cm): _____ ORIENTACIÓN DE LA INCLINACIÓN: _____

GRASA DESALZANCADA: _____ DISCAPACIDAD: _____

FUENTE	DESCORTEZAMIENTO	CONDICIONES	OTROS
Superficie grande			
Exposición			
BAMAS			
HOJAS			

Recomendaciones del Inspector:

(A) Objetivos de poda: Reducción riesgo/eliminar interferencias/Reducir sombra/eliminación al viento/mayor la estética

(B) Tipo de poda: Formadora/ limpieza/ Achura/ Refabrilado/Reducción de copa/ Tercera/ Balanceo

(C) Extracción: _____ D: Tratamiento sanitario E: Trasplante F: Corte de raíces

Observaciones:

Datos del Inspector/Validador: _____

Firma y Apellido

Firma

Firma y Apellido



Foto final



Pedernera 3614 LD

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES		PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES	
G.C.B.A.		INSPECCION N°	
AVISO: 500 5727 14/22		FECHA DE RELEVAMIENTO: 12/12/2022	
ARME			
UBICACIÓN DEL ARBOL			
CALLE PEDERNERS		N° 3614 LD	
ESPECIE BOTANICA		FRAXINUS PENNSYLVANICA	
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO	
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL			
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI / NO Mayor a 45°	
DAP (cm)		Menor a 45°	
ORIENTACION DE LA INCLINACION		Hacia la calle	
		Hacia la propiedad	
		Hacia el largo de la vereda	
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO	
		DESCOPADO Y BROTADO	
DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS	
FUSTE		CODOMINANCIAS	
Cavidades		CHORREADOS	
basal		Cavidad longitudinal en el fuste (m)	
media		Espesor de pared remanente (cm)	
alta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
RAIZ		Ancho de vereda:	
Expuesta		Código de vereda:	
Levanta vereda: m²		Codominancias	
Quebradas/ Fisuradas		Con mal ángulo de inserción	
Secas/ Secas en las puntas		Tocones	
Con cavidades/ Tumores o Cancros		Que invaden espacio aéreo	
Bajas			
Excesivas/ Cruzadas			
RAMAS		Síntomas de enfermedades	
De coloración anormal		Defoliación total / parcial	
Con manchas foliares			
Con signos de insectos			
Recomendaciones del Inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terclado/ Balanceo			
C: Extracción D: Tratamiento sanitario E: Trasplante F: Corte de raíces			
SUPERFICIAL		PROFUNDA	
Observaciones:			
EXTRACCION ARBOL CAIDO SOBRE			
LA VEREDA			
Datos del Inspector/Verificador			
Nombre y Apellido		Firma	
		93377 223	
		FM 6 DNI	



Foto final



Rucci 3347 LA

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES	
PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBOLES	
AVISO: EMERGENCIA.	INSPECCIÓN N°
ARME	FECHA DE RELEVAMIENTO: 17/11/22
UBICACIÓN DEL ARBOL	
CALLE Jose Ignacio Rucci	N° 3347 LA
ESPECIE BOTANICA Ligostro	
ARBOL SECO	ARBOL SEMISECO
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL	
ALTURA APROX (m) 5	INCLINACION: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Mayor a 45° <input checked="" type="checkbox"/> Menor a 45° <input type="checkbox"/>
DAP (cm) 17	ORIENTACION DE LA INCLINACION: Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input checked="" type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA	DESCOPADO
DESCORTEZAMIENTO	DESCOPADO Y BROTADO
FUSTE	FRUCTIFICACIONES FUNGICAS
pequeñas	CODOMINANCIAS
grandes	CHORREADOS
RAIZ	Cavidad longitudinal en el fuste (m)
Expuesta	Espeor de pared remanente (cm)
Levanta vereda: m2	Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
RAMAS	Codominancias
Quebradas/ Fisuradas	Con mal ángulo de inserción
Secas/ Secas en las puntas	Tocones
Con cavidades/ Tumores o Cancros	Que invaden espacio aéreo
Bajas	
Excesivas/ Cruzadas	
HOJAS	Síntomas de enfermedades
De coloración anormal	Defoliación total <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/>
Con manchas foliares	
Con signos de insectos	
Recomendaciones del Inspector:	
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias <input type="checkbox"/> Reducir sombra <input type="checkbox"/> resistencia al viento <input type="checkbox"/> mejorar la estética <input type="checkbox"/>	
B: Tipos de poda: Formación <input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Refaldado <input type="checkbox"/> Reducción de copa <input type="checkbox"/> Terciado <input type="checkbox"/> Balanceo <input type="checkbox"/>	
C: Extracción <input checked="" type="checkbox"/> + Vereda D: Tratamiento sanitario <input type="checkbox"/> E: Trasplante <input type="checkbox"/> F: Corte de raíces <input type="checkbox"/> SUPERFICIAL <input type="checkbox"/> PROFUNDA <input type="checkbox"/>	
Observaciones:	
Ejemplar inclinado en momento, arbolito comprometido. Se solicita Extracción de "Emergencia"	
+ potensio reparación de vereda.	
A reparar: 34 m ² (2 planteros de 1,2 x 1,2 m).	
P. Alta (Vereda)	
Datos del Inspector/Verificador	
Gallardo, Mario	33485027
Nombre y Apellido	FM ó DNI



Foto final



Sayos 5275

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBOL

INSPECCIÓN N° _____
FECHA DE ELABORACIÓN: 27/10/2022

NOMBRE: _____
CALLE: SAYOS N° 5275
ESPECIE BOTÁNICA: PARAISO

ANILLO SICO: _____ ANILLO DENOMINADO: _____
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL:
INCLINACIÓN: SI / NO Mayor a 45° ☐ Menor a 45° ☒
ALTURA APICO (m): 12
DAP (cm): 40 ORIENTACIÓN DE LA INCLINACIÓN: Hacia la calle ☐ Hacia la propiedad ☒ Hacia el fondo de la vereda ☐

CORONA DESBALANZADA: _____ DESCOMPAÑADO: _____
PUNTO:

Características	total	media	alta
anillo			
anillo			
anillo			

 FRUTIFICACIONES: FRUTIFICACIONES FRUTIFICACIONES
COORDINADAS: _____
COORDINADAS: _____
Caudal longitudinal en el fuste (m): _____
Espesor de pared remanente (cm): _____

RAZ:

Características	total	media	alta
anillo			
anillo			
anillo			

 Distancia Raíces en el frente de la propiedad: SI / NO ☒
Anillo de vereda: 4.5 Caudal de vereda: 6.6

RAMAS:

Características	total	media	alta
anillo			
anillo			
anillo			

 Con mal ángulo de inserción ☒
Troncos: _____
Que invaden espacio aéreo: _____

HOJAS:

Características	total	media	alta
anillo			
anillo			
anillo			

 Síntomas de enfermedades: _____
Defoliación: total / parcial: _____

Recomendaciones del inspector:
A. Objetivos de punto: Reducción riesgo/ Eliminar interferencia/ Reducir sombra/ Resistencia al viento/ Mejorar la estética
B. Tipo de poda: Formadora/ Limpieza/ Aclerada/ Refejada/ Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo
C. Extracción: _____ D. Tratamiento sanitario: _____ E. Trasplante: _____ F. Corte de raíces: _____ SUPERFICIAL: _____ PROFUNDA: _____

Observaciones: ARBOL con gran cantidad basal
Pared remanente menor al 50% del DAP
Vereda 32 m² Placote 1,6 x 1,6 = 6,4 m²
Desplaza placote alejando de la entrada
de AUTO

Curso del Inspector/Verificador: D. Varela
Firma: [Firma] 17605640
FMI & DMI

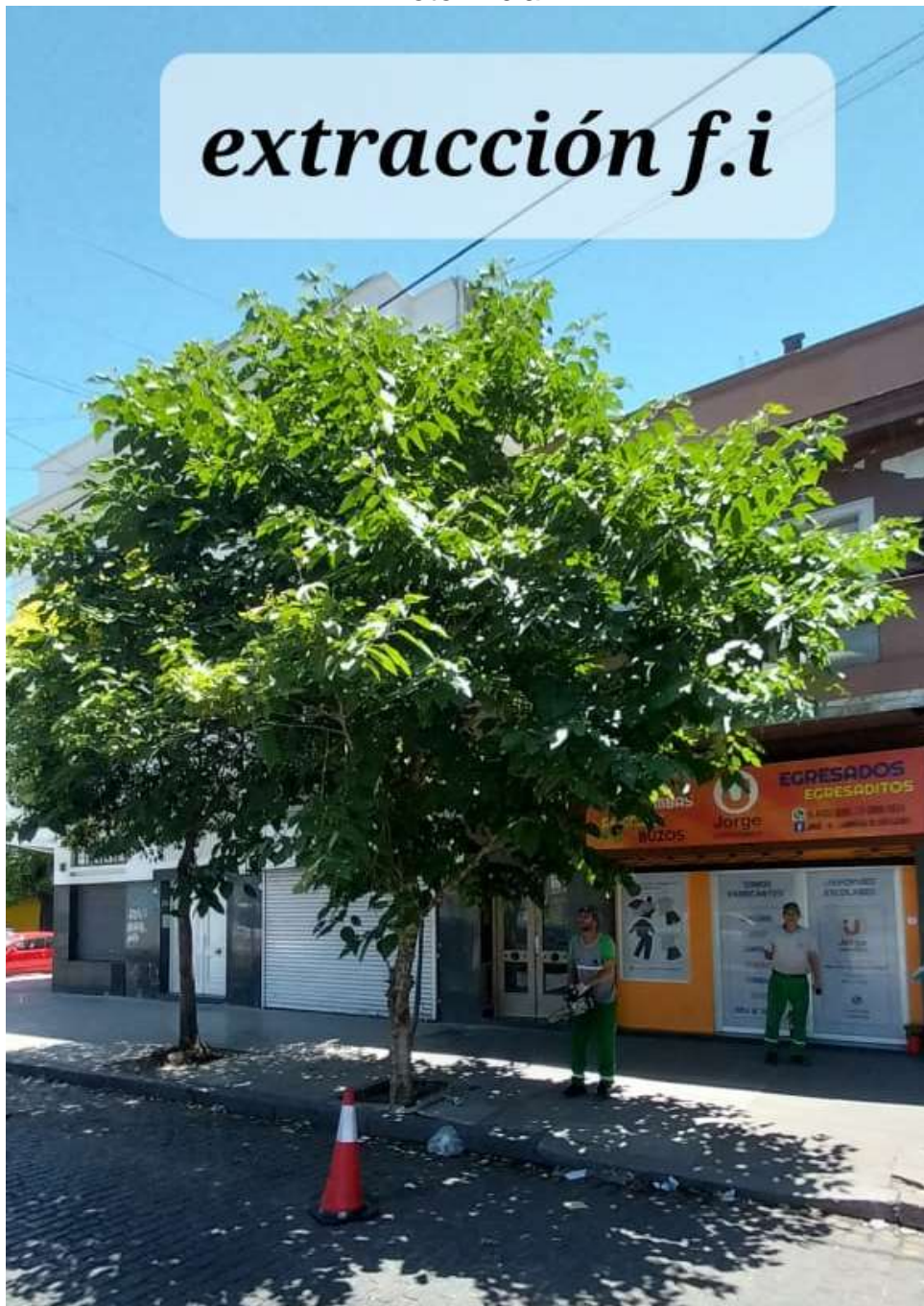


Foto final



Somellera 5591

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBORES			
AVISO: <u>500490692/22</u>		INSPECCIÓN N°	
NOMBRE: <u>[REDACTED]</u>		FECHA DE RELEVAMIENTO: <u>24/10/22</u>	
UBICACIÓN DEL ARBOL			
CALLE: <u>Somellera</u>		N°: <u>5591</u>	
ESPECIE BOTÁNICA: <u>Bravaisia papyrifera (Morera de Papel)</u>			
ARBOL SECO: <input type="checkbox"/>		ARBOL SEMISECO: <input type="checkbox"/>	
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL			
ALTURA APDMS (m): <u>4</u>	INCLINACIÓN: SI / NO Mayor a 45° <input type="checkbox"/> Menor a 45° <input type="checkbox"/>		
DIAP (cm): <u>16</u>	ORIENTACIÓN DE LA INCLINACIÓN: Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/>		
ETAPA DESBALANCEADA: <input type="checkbox"/>		DESCOPADO: <input type="checkbox"/>	
DESCORTEZAMIENTO: <input type="checkbox"/>		DESCOPADO Y BROTADO: <input type="checkbox"/>	
FUJTE	Cavitaciones		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS
	baja	media	alta
RAIZ	pequeñas	CODONIMANCAS	
	grandes	CHORREADOS	
Exposición		Cavidad longitudinal en el fuste (m)	
Levanta vereda: m²		Espesor de pared remanente (cm)	
Provoca fisuras en el fuste de la propiedad: SI / NO		Ancho de vereda: <input type="checkbox"/>	
RAMAS	Quiebras/ Fisuras	Código de vereda: <input type="checkbox"/>	
	Secas/ Secas en las puntas	Codominancias	
	Con cavidades/ Tumores o Cálculos	Con mal ángulo de inserción	
	Bajas	Tacones	
Excesivas/ Cruzadas		Que invaden espacio aéreo	
HOJAS	De coloración anormal	Sistemas de enfermedades	
	Con manchas foliares	Defoliación: total / parcial	
Con signos de insectos			
Recomendaciones del Inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balances			
C: Extracción <input checked="" type="checkbox"/> D: Tratamiento sanitario E: Trasplante F: Corte de raíces			
SUPERFICIAL <input type="checkbox"/> PROFUNDA <input type="checkbox"/>			
Observaciones: <u>Se solicita Extracción de ejemplar p/ se encuentra subocupando plantero con plantación (Tilo 6/4) afectando su correcto desarrollo de estructura. Además se encuentra posicionado en espacio de plantero rompiendo vereda.</u>			
<u>P. Baja</u>			
Datos del Inspector/Verificador			
<u>Gallardo, Mario</u>		<u>33485827</u>	
Nombre y Apellido		Firma	
		FM 6 DNI	

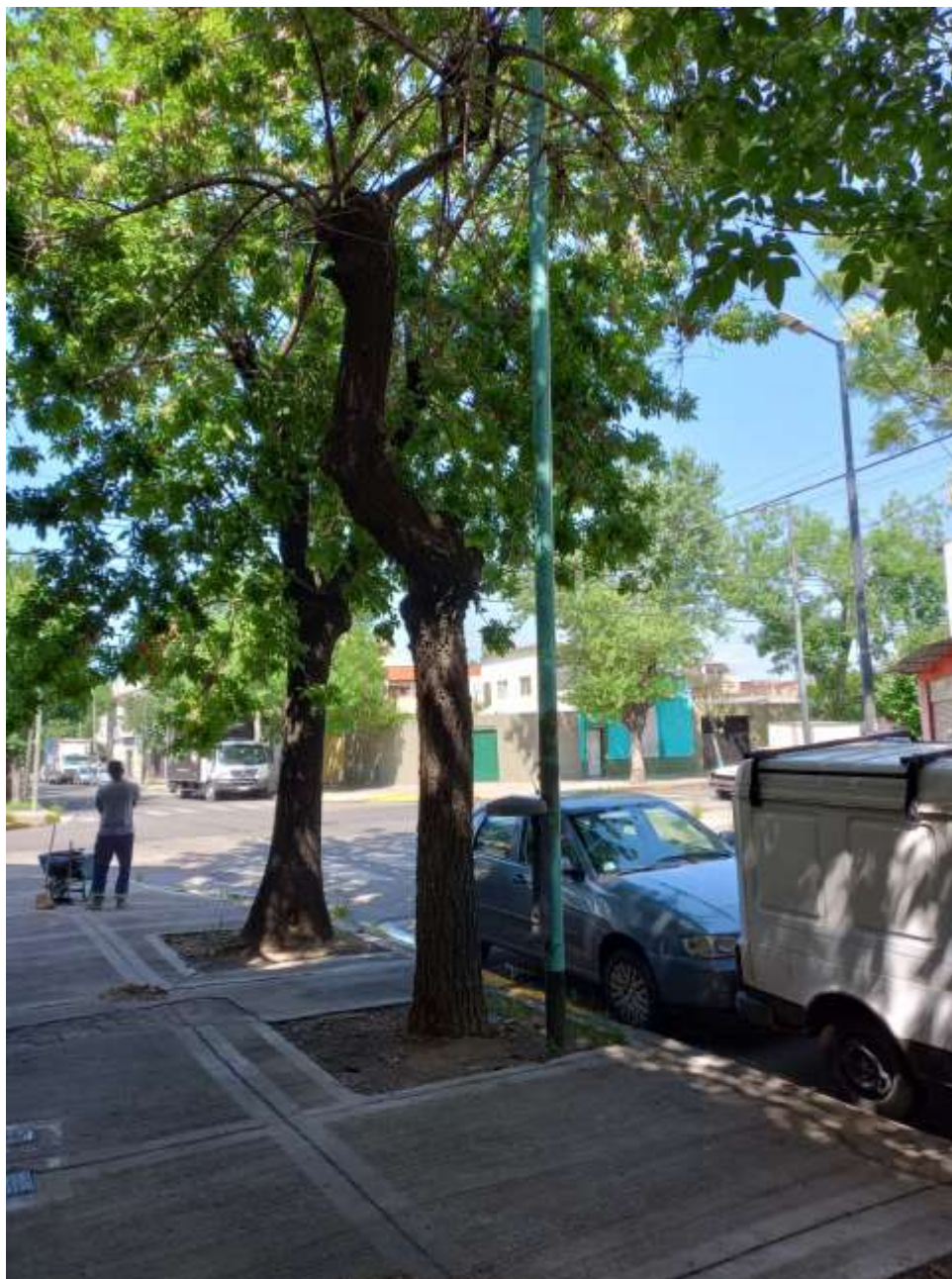


Foto final
(plantación nueva)



Tabare 3196

Foto inicial



Planilla de Inspección

U.L.B.A.		INSPECCION N°	
AVISO: <u>OFFIC</u>		FECHA DE RELEVAMIENTO: <u>15/12/22</u>	
ARME			
UBICACIÓN DEL ARBOL			
CALLE	<u>TABARÉ</u>	N°	<u>3196</u>
ESPECIE BOTANICA			
ARBOL SECO	<input checked="" type="checkbox"/>	ARBOL SEMISECO	<input type="checkbox"/>
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL			
INCLINACION: SI / NO		Mayor a 45°	
		Menor a 45°	
ALTURA APROX (m)			
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION:	
		Hacia la calle	
		Hacia la propiedad	
		Hacia el largo de la vereda	
COPA DESBALANCEADA	<input type="checkbox"/>	DESCOPADO	<input type="checkbox"/>
DESCORTEZAMIENTO		DESCOPADO Y BROTADO	
Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS	
basal		CODOMINANCIAS	
media		CHORREADOS	
alta		Cavidad longitudinal en el fuste (m)	
		Espesor de pared remanente (cm)	
RAIZ	Expuesta	Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
Levanta vereda: m³		Ancho de vereda: <u>4.40</u>	
		Código de vereda: <u>HA</u>	
RAMAS	Quebradas/ Fisuradas	Codominancias	
Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción	
Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones	
Bajas		Que invaden espacio aéreo	
Excesivas/ Cruzadas			
HOJAS	De coloración anormal	Síntomas de enfermedades	
Con manchas foliares		Defoliación total / parcial	
Con signos de insectos			
Recomendaciones del inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
B: Tipo de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo			
C: Extracción			
D: Tratamiento sanitario			
E: Trasplante			
F: Corte de raíces			
		SUPERFICIAL	
		PROFUNDA	
Observaciones:			
<u>EMERGENCIA.</u>			
<u>ARBOL SECO, PRESENTA OCLUSIÓN</u>			
<u>GERAR PLANTAS (4 m² HA)</u>			
<u>SIN VEREDA</u>			
Datos del Inspector/Verificador			
<u>BARTOLOMEA</u>		<u>MP</u>	
Nombre y Apellido		Firma	
		<u>3132673</u>	
		FM ó DNI	



Foto final



Tabare 6763

Foto inicial



Planilla de Inspección

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES		PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ÁRBOLES	
G.C.B.A.		INSPECCIÓN N°	
AVISO:	<u>afano</u>	FECHA DE RELEVAMIENTO:	<u>31/10/2022</u>
ARME			
UBICACIÓN DEL ÁRBOL			
CALLE	<u>Tabaré</u>	N°	<u>6763</u>
ESPECIE BOTÁNICA	<u>Fresno</u>		
ÁRBOL SECO	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁRBOL SEMISECO	<input type="checkbox"/>
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL			
ALTURA APROX (m)	<u>5</u>	INCLINACIÓN: SI / NO	Mayor a 45° <input type="checkbox"/> Menor a 45° <input type="checkbox"/>
DAP (cm)	<u>65</u>	ORIENTACIÓN DE LA INCLINACIÓN	Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA	<input type="checkbox"/>	DESCOPADO	<input checked="" type="checkbox"/>
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO <input type="checkbox"/>	Cavidades	DESCOPADO Y BROTADO <input type="checkbox"/>
	pequeñas <input type="checkbox"/> grandes <input type="checkbox"/>	basal <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/>	FRUCTIFICACIONES FUNGICAS <input type="checkbox"/> CODOMINANCIAS <input type="checkbox"/> CHORREADOS <input type="checkbox"/> Cavidad longitudinal en el fuste (m) <input type="checkbox"/> Espesor de pared remanente (cm) <input type="checkbox"/>
RAIZ	Expuesta <input type="checkbox"/> Levanta vereda: m² <input type="checkbox"/>	Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO <input type="checkbox"/>	
RAMAS	Quebradas/ Fisuradas <input type="checkbox"/> Secas/ Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Con cavidades/ Tumores o Cánceros <input type="checkbox"/> Bajas <input type="checkbox"/> Excesivas/ Cruzadas <input type="checkbox"/>	Codominancias <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo <input type="checkbox"/>	
HOJAS	De coloración anormal <input type="checkbox"/> Con manchas foliares <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/>	Síntomas de enfermedades <input type="checkbox"/> Defoliación: total / parcial <input type="checkbox"/>	
Recomendaciones del inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar Interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/ Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo			
C: Extracción <input checked="" type="checkbox"/> D: Tratamiento sanitario <input type="checkbox"/> E: Trasplante <input type="checkbox"/> F: Corte de raíces <input type="checkbox"/>			
SUPERFICIAL <input type="checkbox"/> PROFUNDA <input type="checkbox"/>			
Observaciones:			
<u>Árbol seco, proceso irreversible.</u>			
<u>Prioridad: urgente</u>			
Datos del Inspector/Verificador			
<u>Isabella Villarreal</u>		<u>Isabella Villarreal</u>	<u>36905702</u>
Nombre y Apellido		Firma	PM ó DNI



Foto final





____ **Mónica Cheves Inspectora líder Comuna 8** ____
Firma y aclaración del responsable
(inspector o gerencia comunal)

