



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

Resolución Presidencia Junta Comuna

Número:

Buenos Aires,

Referencia: Resolución Arbolado AGOSTO 2024

VISTO: La Constitución de la Ciudad de Buenos Aires, las Leyes N° 3263/2009 Arbolado Público Urbano y N° 1777/2005 Ley Orgánica de Comunas, el Decreto N° 166/GCABA/2013, la Licitación Pública N° 230-1151-LPU23, las Planillas de Inspección internas N° 107 a 139 y las fotografías previas de cada ejemplar, obrantes en el informe N° IF-2024-31926081-GCABA-COMUNA8, vinculado a la presente como archivo de trabajo, y;

CONSIDERANDO:

Que conforme surge del artículo 10 inciso a) de la Ley N° 1777, concordante con lo establecido por el artículo 128 de la Constitución de la Ciudad de Buenos Aires, las Comunas tienen competencia exclusiva en materia de planificación, ejecución y control de los trabajos de mantenimiento urbano de las vías secundarias y otras de menor jerarquía, según normativa vigente;

Que con fecha 7 de mayo de 2013 se sancionó el Decreto N° 166/2013 por medio del cual se transfirió a las Comunas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires las misiones, funciones y responsabilidades establecidas en la Ley N° 3263, a excepción de las previstas en el artículo 1° de dicho Decreto, todo ello de conformidad con las competencias otorgadas por la Constitución de la Ciudad de Buenos Aires y por la Ley N° 1777;

Que la Ley N° 3263 de arbolado público urbano prevé en su artículo 15 que la Autoridad de Aplicación podrá efectuar tareas de tala o extracción en diferentes supuestos;

Que conforme la delegación efectuada por el Decreto N° 166/2013 corresponde a las Comunas la aplicación del artículo 15 de la Ley N° 3263, a excepción de los casos previstos en los incisos d), e) y g) del mismo;

Que de ello se desprende que la Comuna podrá disponer la extracción de árboles en aquellos casos en que el árbol esté seco, o que por su estado sanitario, fisiológico o por sus condiciones físicas no sea posible su recuperación o para garantizar la seguridad de las personas y/o bienes, o cuando se encuentre fuera de la línea de plantación respecto al resto de los árboles de la vereda, constituyendo un obstáculo;

Que asimismo, el último párrafo del mismo artículo establece que siempre que no mediaren situaciones excepcionales que no admitan demora, se deberá fijar un cartel junto al ejemplar a ser extraído o talado por el plazo de diez (10) días corridos, en el que se informe sobre las circunstancias que motivan la decisión respectiva, indicando las vías de contacto con la autoridad competente;

Que la Ley N° 3263 establece, en sus artículos 5° a 7°, los recaudos a seguir en caso de plantación y/o reposición de

arbolado público urbano;

Que el artículo 28 e incisos concordantes del art. 27 de la ley N° 1777, ponen en cabeza del Presidente de la Junta Comunal funciones de administración general;

Que de acuerdo a lo que surge de los informes de Inspección y fotografías previas de cada ejemplar, citados en el visto y a lo indicado por el sector comunal de Inspectores de Arbolado mediante las actas de inspección y fotografías del anexo, corresponde efectuar las extracciones de los ejemplares ubicados en las calles **Crisóstomo Álvarez 4802, José Barros Pazos 6502, José P. T. Batlle y Ordóñez 6605 LD, Carlos Berg 2943, Bergantín Goleta Espora 6659, Berón de Astrada 6150 LD3, Berón de Astrada 6219 LA1, Berón de Astrada 6219 LA2, Cañada de Gómez 4973, Av. Castañares 5535, Cosquín 4912, Tte. Gral. Luis Dellepiane 5760 EXACTA, Fonrouge 2865, Fonrouge 3421, Goleta Juliet 6022, Guaminí 4715 LD FRENTE, Guaminí 5277, Larrazábal 3071, Larrazábal 3368, Maracaibo 3340 LA1, Mozart 2340 LD1, Mozart 2340 LD2, Av. Piedra Buena 4001 LA1, Av. Piedra Buena 4001 LA9, Av. Piedra Buena 4186, Av. Piedra Buena 4201 LA8, Pola 3945, Ezequiel Soria 2819, Av. Varela 3082, Av. Varela 3134, Av. Varela 3164 LD, Av. Varela 3211**, en un todo de acuerdo a la normativa vigente.

Por ello, y en uso de las facultades que le son propias,

EL PRESIDENTE DE LA JUNTA COMUNAL

DE LA COMUNA N° 8

RESUELVE

Artículo 1º.- Autorízase a la Empresa MIICA S.A. CUIT N° 30-60812520-1 destinada por cuenta y cargo de esta Comuna, a realizar tareas de extracción de los ejemplares ubicados en las calles **Crisóstomo Álvarez 4802, José Barros Pazos 6502, José P. T. Batlle y Ordóñez 6605 LD, Carlos Berg 2943, Bergantín Goleta Espora 6659, Berón de Astrada 6150 LD3, Berón de Astrada 6219 LA1, Berón de Astrada 6219 LA2, Cañada de Gómez 4973, Av. Castañares 5535, Cosquín 4912, Tte. Gral. Luis Dellepiane 5760 EXACTA, Fonrouge 2865, Fonrouge 3421, Goleta Juliet 6022, Guaminí 4715 LD FRENTE, Guaminí 5277, Larrazábal 3071, Larrazábal 3368, Maracaibo 3340 LA1, Mozart 2340 LD1, Mozart 2340 LD2, Av. Piedra Buena 4001 LA1, Av. Piedra Buena 4001 LA9, Av. Piedra Buena 4186, Av. Piedra Buena 4201 LA8, Pola 3945, Ezequiel Soria 2819, Av. Varela 3082, Av. Varela 3134, Av. Varela 3164 LD, Av. Varela 3211**, conforme a las planillas de Inspección presentadas en Anexo de la presente y que a todos sus efectos, forman parte de esta Resolución.

Artículo 2º.- Cumplidas las extracciones dispuestas en el artículo precedente, se deberán plantar nuevos ejemplares en los lugares ocupados por los extraídos, de acuerdo a lo establecido en el capítulo II de la Ley N° 3263.

Artículo 3º.- Fíjese un cartel junto al/los ejemplar/es a ser talado/s por el plazo de diez (10) días corridos, en el que se informe sobre las circunstancias que motivan la decisión respectiva, indicando las vías de contacto con la autoridad competente.

Artículo 4º.- Comuníquese a la Junta Comunal. Regístrese. Publíquese en el Boletín Oficial de la Ciudad de Buenos Aires. Notifíquese. Cumplido, archívese.-

Digitally signed by Lautaro Miguel EVINER
Date: 2024.08.23 15:26:21 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso S00126840124 Fecha de relevamiento 22/02

Arme

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica PRUNUS

Calle CIRIACOS TOMO ALVAREZ N° 4802 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 2 DAP (cm) 8 Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°

Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda

Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE	Descorcezamiento: Cavidades		
	basal	media	alto
	<input type="checkbox"/> Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Fructificaciones fúngicas Codominacias 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

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción

Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas

Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares

Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	
	<input type="checkbox"/> Terciado	
		C: EXTRACCIÓN
		<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE
		<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

EJEMPLAR SECO. SE SOLICITA EXTRACCION.

PRIORIDAD MUY BAJA.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Noelia MERINO Nombre y Apellido Noelia M/ Firma 33942841 DNI



Calle: Crisóstomo Álvarez 4802.

Informe N° 107





BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles
Aviso: 500-12-66-78-124

Fecha de relevamiento: 21/02
Arme:

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: **ACER N.**
Calle: **JOSE BARRO CALLOS** Nº: **65 02** Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): **8** DAP (cm): **60** Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
 Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

Descortezamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
Pequeñas	basal	media	alto		
Grandes					

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

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRASPLANTE	E: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Superficial	
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Profunda	
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE		
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO		
	<input type="checkbox"/> Terciado			

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

SE SOLICITA EXTRACCIÓN PRIORIDAD MEDIA/BAJA

INSPECTOR/VERIFICADOR

Noelia Merino
Nombre y Apellido

Noelia M.
Firma

33942811
DNI



Calle: José Barros Pazos 6502.

Informe N° 109



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles
 Aviso. SOSA 1874/24 Fecha de relevamiento 15/08/24

Arme: _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica Coliiflora
 Calle Balle y Anthony Nº 6605 LD Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 6 DAP (cm) 73 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

Pequeñas	Descortezeamiento: Cavidades		
	basal	media	alto
	<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados		
Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
Grandes	Espesor de pared remanente (cm)		

RAIZ Expuesta Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades.....

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRASPLANTE	E: TRATAMIENTO SANITARIO	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> Terciado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

Extracción de rama que se encuentra inclinada.
El mismo es sobre un plantón elevado.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Leticia Cobos
 Nombre y Apellido Firma SL DNI 26004195



Calle: Batlle y Ordóñez 6605 LD.

Informe N° 110



<p>Planilla de Inspección de Árboles</p> <p>Aviso: <u>Oficio</u> Arme: _____</p>		<p>Fecha de relevamiento <u>1.7.24</u></p>												
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Leyenda</u> Calle <u>CARLOS BERG</u> N° <u>2843</u> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Semi Seco														
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL														
Altura aprox. (m) <u>5</u> DAP (cm) <u>30</u> Inclinación: SI / NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40° Orientación de la inclinación <input type="checkbox"/> Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input checked="" type="checkbox"/> Copa desbalanceada														
FUSTE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <th colspan="3">Descorzamientos / Cavidades</th> </tr> <tr> <th>basal</th> <th>media</th> <th>alto</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pequeñas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Grandes</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____ Espesor de pared remanente (cm) _____			Descorzamientos / Cavidades			basal	media	alto	<input type="checkbox"/> Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descorzamientos / Cavidades														
basal	media	alto												
<input type="checkbox"/> Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/> Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
RAIZ <input type="checkbox"/> Expuesta <input type="checkbox"/> Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO														
RAMAS <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input checked="" type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input checked="" type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas <input type="checkbox"/> Codominancias <input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo														
HOJAS <input type="checkbox"/> De coloración anormal <input type="checkbox"/> Defoliación Total <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/> Con manchas foliares <input checked="" type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA		B: TIPOS DE PODA												
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio <input type="checkbox"/> Regulación de estructura		<input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Refaldado <input type="checkbox"/> Terciado <input type="checkbox"/> Balanceo <input type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO												
		F: CORTE DE RAÍCES <input type="checkbox"/> Superficial <input type="checkbox"/> Profunda												
OBSERVACIONES Prioridad: <u>MUY ALTA</u> <input type="checkbox"/> <u>ALTA</u> <input type="checkbox"/> <u>MEDIA</u> <input type="checkbox"/> <u>BAJA</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>MUY BAJA</u> <input type="checkbox"/> <u>Árbol seco, con retroceso de copa y copa de boca cocha</u>														
INSPECTOR/VERIFICADOR														
<u>E. VILLAFANE</u> Nombre y Apellido		<u>Eugenio Villafane</u> Firma												
		<u>36905900</u> DNI												



Calle: Carlos Berg 2943.

Informe N° 111



 Planilla de Inspección de Árboles Aviso: <u>Oficio</u>		Fecha de relevamiento <u>26-6-2024</u>																											
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Fresno</u> Calle <u>Bergantín Góletta Espora</u> , N° <u>6659</u> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco																													
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL																													
Altura aprox. (m) <u>5</u> DAP (cm) <u>50</u> Inclinación: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40° Orientación de la inclinación <input type="checkbox"/> Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada																													
FUSTE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td colspan="3">Descortezamiento: Cavidades</td> </tr> <tr> <td>basal</td> <td>media</td> <td>alto</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td colspan="3">Cavidad longitudinal en el fuste (m)</td> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td colspan="3">Espesor de pared remanente (cm)</td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Descortezamiento: Cavidades			basal	media	alto	<input type="checkbox"/>			Cavidad longitudinal en el fuste (m)			Pequeñas			<input type="checkbox"/>			Espesor de pared remanente (cm)			Grandes	X	X	<input type="checkbox"/>		
Descortezamiento: Cavidades																													
basal	media	alto																											
<input type="checkbox"/>																													
Cavidad longitudinal en el fuste (m)																													
Pequeñas																													
<input type="checkbox"/>																													
Espesor de pared remanente (cm)																													
Grandes	X	X																											
<input type="checkbox"/>																													
RAIZ <input type="checkbox"/> Expuesta <input type="checkbox"/> Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																													
RAMAS <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas <input type="checkbox"/> Codominancias <input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo																													
HOJAS <input type="checkbox"/> De coloración anormal <input type="checkbox"/> Defoliación Total <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/> Con manchas foliares <input type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____																													
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR																													
A: OBJETIVOS DE LA PODA <input type="checkbox"/> Reducción Riesgo <input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Balanceo <input type="checkbox"/> Eliminar Interferencias <input type="checkbox"/> Limpieza <input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio <input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> Regulación de <input type="checkbox"/> Refaldado <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO estructura <input type="checkbox"/> Terciado		F: CORTE DE RAÍCES. <input type="checkbox"/> Superficial <input type="checkbox"/> Profunda																											
OBSERVACIONES Prioridad: <u>MUY ALTA</u> <input type="checkbox"/> <u>ALTA</u> <input type="checkbox"/> <u>MEDIA</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>BAJA</u> <input type="checkbox"/> <u>MUY BAJA</u> <input type="checkbox"/> <u>Sin reparación de vereda.</u>																													
INSPECTOR/VERIFICADOR																													
<u>Julio Bogado</u> Nombre y Apellido		 Firma																											
		<u>27592814</u> DNI																											



Calle: Bergantín Goleta Espora 6659.

Informe N° 112



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: Oficio Fecha de relevamiento: 15/07/2023

Arme: _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Parqueo

Calle: Buenos Aires N°: 6150 UDB: Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 8 DAP (cm): 50 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

	Descortezamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
	basal	media	alto			
Pequeñas				Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____		
Grandes				Espesor de pared remanente (cm): _____		

RAIZ Expuesta Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRASPLANTE	E: TRATAMIENTO SANITARIO	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Terciado				

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Extracción sin vereda

INSPECTOR/VERIFICADOR

NOMBRE Y APELLIDO: F. Rossi FIRMA: [Firma] DNI: 37444444



Calle: Berón de Astrada 6150 LD3.

Informe N° 113



 Planilla de Inspección de Árboles Aviso: <u>OFICIO</u> Arme: _____		Fecha de relevamiento <u>15/7/21</u>																								
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Paucas</u> Calle <u>Beron de Astrada</u> N° <u>625</u> VAI <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco																										
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura aprox. (m) <u>8</u> DAP (cm) <u>46</u> Inclinación: SI / NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40° Orientación de la inclinación <input type="checkbox"/> Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">FUSTE</th> <th colspan="3">Descorzamiento: Cavidades</th> <th rowspan="2"><input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas</th> <th rowspan="2"><input type="checkbox"/> Codominacias</th> <th rowspan="2"><input type="checkbox"/> Chorreados</th> </tr> <tr> <th>basal</th> <th>media</th> <th>alto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">Cavidad longitudinal en el fuste (m)</td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3">Espesor de pared remanente (cm)</td> </tr> </tbody> </table>			FUSTE	Descorzamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados	basal	media	alto	Pequeñas				Cavidad longitudinal en el fuste (m)			Grandes	X	X		Espesor de pared remanente (cm)		
FUSTE	Descorzamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados																				
	basal	media	alto																							
Pequeñas				Cavidad longitudinal en el fuste (m)																						
Grandes	X	X		Espesor de pared remanente (cm)																						
RAIZ <input type="checkbox"/> Expuesta <input type="checkbox"/> Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																										
RAMAS <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas <input type="checkbox"/> Codominancias <input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo																										
HOJAS <input type="checkbox"/> De coloración anormal <input type="checkbox"/> Defoliación Total <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/> Con manchas foliares <input type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____																										
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">A: OBJETIVOS DE LA PODA</td> <td style="width: 33%;">B: TIPOS DE PODA</td> <td style="width: 33%;">F: CORTE DE RAÍCES</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Reducción Riesgo</td> <td><input type="checkbox"/> Formación</td> <td><input type="checkbox"/> Balanceo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Eliminar interferencias</td> <td><input type="checkbox"/> Limpieza</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adecuación al sitio</td> <td><input type="checkbox"/> Aclareo</td> <td><input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regulación de estructura</td> <td><input type="checkbox"/> Refaldado</td> <td><input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Terciado</td> <td></td> </tr> </table>			A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	F: CORTE DE RAÍCES	<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO		<input type="checkbox"/> Terciado							
A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	F: CORTE DE RAÍCES																								
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo																								
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN																								
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE																								
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO																								
	<input type="checkbox"/> Terciado																									
OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input checked="" type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <u>Extracción sin veredo</u>																										
INSPECTOR/VERIFICADOR Nombre y Apellido <u>F. Rossi</u> Firma <u>Ocho</u> DNI <u>378444499</u>																										



Calle: Berón de Astrada 6219 LA1.

Informe N° 114



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso ..oficio..... Arme

Fecha de relevamiento 15/7/20

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica *Paralim*
Calle *Beron de Astrada* Nº 6218 LAZ Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 9 DAP (cm) 70 Inclinación: SI Y NO Mayor a 40° Menor a 40°

Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

Pequeñas	Descortezamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
	basal	media	alto	Cavidad longitudinal en el fuste (m)		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Espesor de pared remanente (cm)		

Grandes

RAIZ Expuesta Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades.....

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	
	<input type="checkbox"/> Terciado		

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Extracción sin vereda

INSPECTOR/VERIFICADOR

F. Rossi
Nombre y Apellido

Firma

32844444
DNI



Calle: Berón de Astrada 6219 LA2.

Informe N° 115



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: 500477493124 Arme:

Fecha de relevamiento: 3/7/24

■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: *Lignstro*

Calle: *Cañada de Grimes* N°: 4A7B

Árbol Seco Árbol Semi Seco

■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 6 DAP (cm): 20 Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°

Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda

Orientación de la inclinación: Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE	Descortezamiento: Cavidades		
	basal	media	alto
	<input type="checkbox"/> Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Fructificaciones fúngicas Codominacias 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

■ RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción

Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas

Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

■ HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares

Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades:

■ RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRATAMIENTO SANITARIO	E: TRASPLANTE	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Terciado				

■ OBSERVACIONES Prioridad: **MUY ALTA** **ALTA** **MEDIA** **BAJA** **MUY BAJA**

Extracción sin vereda. Ejemplar seco.

INSPECTOR/VERIFICADOR

F. Rossi
Nombre y Apellido

Firma

3234444444
DNI



Calle: Cañada de Gómez 4973.

Informe N° 116



 Planilla de Inspección de Árboles Aviso: <u>O.F.C.D.O.</u> Arme: _____		Fecha de relevamiento <u>25/6/24</u>									
I UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Ficus</u> Calle <u>Castañares</u> Nº <u>5545</u> <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco											
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura aprox. (m) <u>3</u> DAP (cm) <u>30</u> Inclinación: SI / <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40° Orientación de la inclinación <input type="checkbox"/> Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input checked="" type="checkbox"/> Descorado <input type="checkbox"/> Descorado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada											
I FUSTE <table border="1" style="width: 100px; margin-bottom: 5px;"> <tr> <th colspan="3">Descortezamiento: Cavidades</th> </tr> <tr> <th>basal</th> <th>media</th> <th>alto</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados Pequeñas Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____ Grandes Espesor de pared remanente (cm) _____			Descortezamiento: Cavidades			basal	media	alto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descortezamiento: Cavidades											
basal	media	alto									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
I RAIZ <input type="checkbox"/> Expuesta <input type="checkbox"/> Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO											
I RAMAS <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas <input type="checkbox"/> Codominancias <input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo											
I HOJAS <input type="checkbox"/> De coloración anormal <input type="checkbox"/> Defoliación Total <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/> Con manchas foliares <input type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades _____											
I RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="vertical-align: top; width: 33%;"> A: OBJETIVOS DE LA PODA <input type="checkbox"/> Reducción Riesgo <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio <input type="checkbox"/> Regulación de estructura </td> <td style="vertical-align: top; width: 33%;"> B: TIPOS DE PODA <input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Refaldado <input type="checkbox"/> Terciado </td> <td style="vertical-align: top; width: 33%;"> C: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Balanceo <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO </td> </tr> </table>			A: OBJETIVOS DE LA PODA <input type="checkbox"/> Reducción Riesgo <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio <input type="checkbox"/> Regulación de estructura	B: TIPOS DE PODA <input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Refaldado <input type="checkbox"/> Terciado	C: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Balanceo <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO						
A: OBJETIVOS DE LA PODA <input type="checkbox"/> Reducción Riesgo <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio <input type="checkbox"/> Regulación de estructura	B: TIPOS DE PODA <input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Refaldado <input type="checkbox"/> Terciado	C: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Balanceo <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO									
I OBSERVACIONES Prioridad: <u>MUY ALTA</u> <input type="checkbox"/> <u>ALTA</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>MEDIA</u> <input type="checkbox"/> <u>BAJA</u> <input type="checkbox"/> <u>MUY BAJA</u> <input type="checkbox"/> <u>Ejemplar con monórfimo sin vereda</u>											
INSPECTOR/VERIFICADOR Nombre y Apellido <u>F. Rossi</u> Firma <u>Rubén</u> DNI <u>398411199</u>											



Calle: Av. Castañares 5535.

Informe N° 117



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles
Aviso. S.005919.20/26

Fecha de relevamiento 15/08/24

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica Popoliso
Calle Coralina N° 4912 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL
Altura aprox. (m) 12 DAP (cm) 75 Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°
Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE
Descortezeamiento: Cavidades

basal	media	alto
<input checked="" type="checkbox"/>		
Grandes	X	

 Fructificaciones fúngicas Codominacias 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

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades _____

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	F: CORTE DE RAÍCES	
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	
	<input type="checkbox"/> Terciado		

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Se solvió extiración de yunque con calidad en el fuste ahuecamiento en su brozón. El mismo punto pudrió sus viven y tocone seco.

ESTRACCION BRUINOS ALTOS.

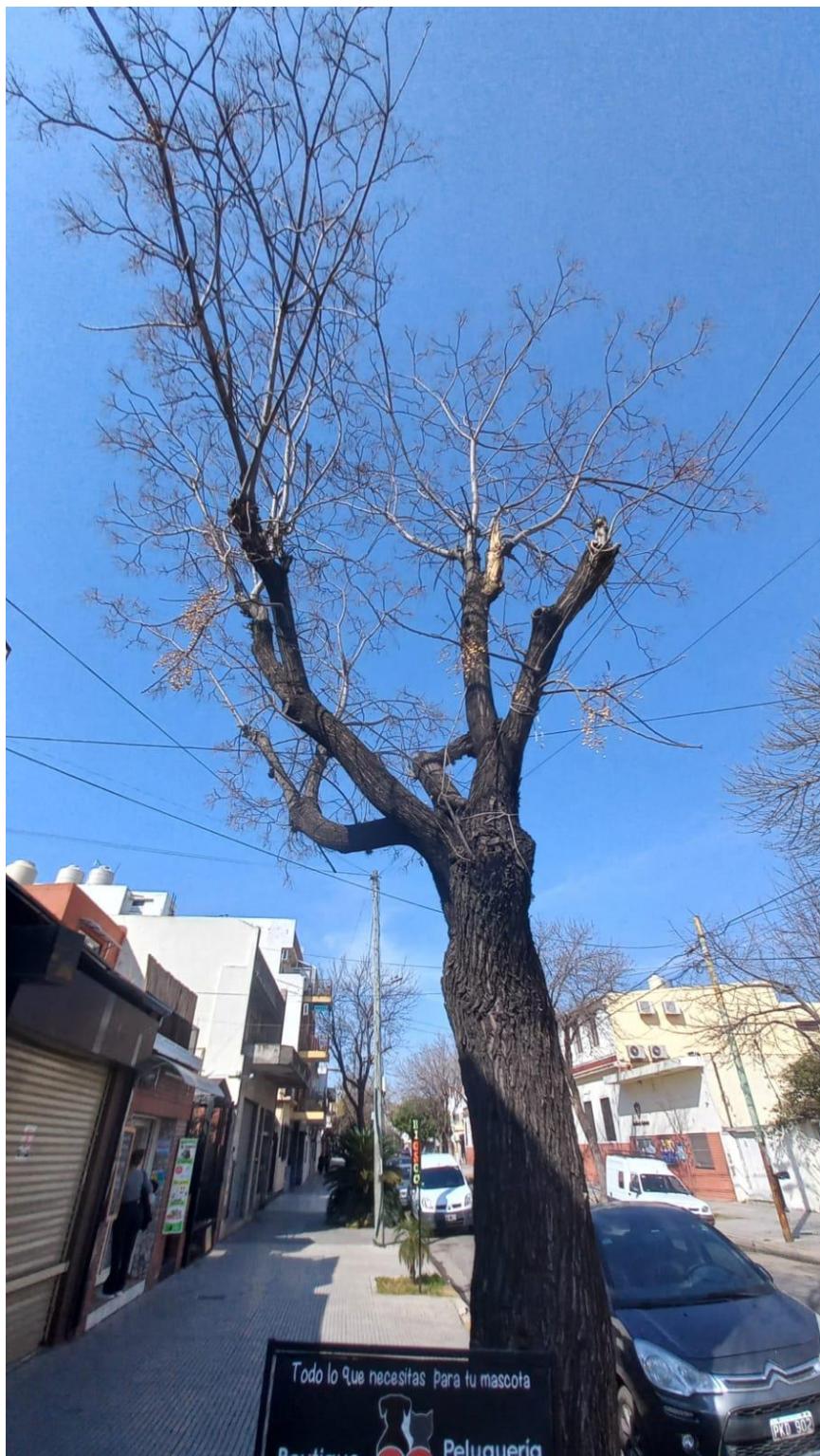
INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido Luisa Colino Firma [Signature] DNI 20004195



Calle: Cosquín 4912.

Informe N° 118



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: Soo 408786724 Fecha de relevamiento: 4/06/24

Arme: _____

■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Liquidambar

Calle: Dellepion N°: 3760 Árbol Seco Árbol Semi Seco

■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 5 DAP (cm): 16 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

■ FUSTE

	Descortezamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
	basal	media	alto			
Pequeñas				Cavidad longitudinal en el fuste (m)		
Grandes				Espesor de pared remanente (cm)		

■ RAIZ Expuesta Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO

■ RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

■ HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____

■ RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> TRASPLANTE	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> TRATAMIENTO SANITARIO	
	<input type="checkbox"/> Terciado		

■ OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Extracción árbol Seco -

■ INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: Wimie Cobrero Firma: [Signature] DNI: Zeadlitas



Calle: Av. Tte. Luis Dellepiane 5760 EXACTA (SUR).

Informe N° 119



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles
Aviso: 50059292/24

Fecha de relevamiento: 15/08/24

Arme:

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: *Liquidambar*
Calle: *Fonlouze*, N° 2065

Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 45 DAP (cm): 9 Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°

Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

Pequeñas	Descortezaamiento: Cavidades		
	basal	media	alto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Fructificaciones fúngicas Codominacias 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

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades:

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRATAMIENTO SANITARIO	E: TRASPLANTE	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> Terciado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES. Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Se solvió extracción, de ejemplar que presenta covidad longitudinal en su único brote, que perjudica la estabilidad de la copa. El mismo se inclinó al lado de uno escrito.

Extracción Prioridad alto

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: *Leandro Cobano*

Firma: *(Signature)*

DNI: *20041915*



Calle: Fonrouge 2865.

Informe N° 120



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles
 Aviso. 500536213/24

Fecha de relevamiento 26-7-2024

Arme

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica Limpia Tubo
 Calle Fonrouge Nº 3421

Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 4 DAP (cm) 8 Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°

Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

Descortezamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
basal	media	alto			
Pequeñas			Cavidad longitudinal en el fuste (m)		
Grandes			Espesor de pared remanente (cm)		

RAIZ Expuesta Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRASPLANTE	E: TRATAMIENTO SANITARIO	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Terciado				

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
 sin reparación de vereda

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido Julio Bogado

Firma

DNI 27592814



Calle: Fonrouge 3421.

Informe N° 121



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: OFICIO Fecha de relevamiento: 1/06/24

Arme: _____

■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Liquidambar
Calle: Qdta. juliet Nº: 6022 Árbol Seco Árbol Semi Seco

■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 4 DAP (cm): 22 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descorado Descorado y brotado Copa desbalanceada

■ FUSTE

Pequeñas	Descortezeamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados
	basal	media	alto	
Grandes	Cavidad longitudinal en el fuste (m)			<input type="checkbox"/> Espesor de pared remanente (cm)

■ RAIZ Expuesta Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO

■ RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

■ HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____

■ RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO
	<input type="checkbox"/> Terciado	

■ OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Intoxicación de ejemplo So es -

Prioridad Media

INSPECTOR/VERIFICADOR

Cristina Cobos DNI: 26006195

Nombre y Apellido: _____ Firma: _____ DNI: _____



Calle: Goleta Juliet 6022.

Informe N° 122



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha de relevamiento <u>8-08-2024</u>																		
Aviso: <u>OFICIO</u>		Arme: _____																		
■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Paraiso</u> Calle <u>Guanini</u> Nº <u>4715 Fte LD</u> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco																				
■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura aprox. (m) <u>10</u> DAP (cm) <u>65</u> Inclinación: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40° Orientación de la inclinación <input type="checkbox"/> Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada																				
■ FUSTE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <th colspan="3">Descortezamiento: Cavidades</th> </tr> <tr> <th>basal</th> <th>media</th> <th>alto</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pequeñas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Grandes</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> <input checked="" type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____ Espesor de pared remanente (cm) _____			Descortezamiento: Cavidades			basal	media	alto	<input type="checkbox"/> Pequeñas			<input checked="" type="checkbox"/> Grandes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
Descortezamiento: Cavidades																				
basal	media	alto																		
<input type="checkbox"/> Pequeñas																				
<input checked="" type="checkbox"/> Grandes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		
■ RAIZ <input type="checkbox"/> Expuesta <input type="checkbox"/> Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO																				
■ RAMAS <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas <input type="checkbox"/> Codominancias <input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo																				
■ HOJAS <input type="checkbox"/> De coloración anormal <input type="checkbox"/> Defoliación Total <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/> Con manchas foliares <input type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____																				
■ RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">A: OBJETIVOS DE LA PODA</td> <td style="width: 33%;">B: TIPOS DE PODA</td> <td style="width: 33%;">F: CORTE DE RAÍCES</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Reducción Riesgo</td> <td><input type="checkbox"/> Formación</td> <td><input type="checkbox"/> Balanceo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Eliminar interferencias</td> <td><input type="checkbox"/> Limpieza</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adecuación al sitio</td> <td><input type="checkbox"/> Aclareo</td> <td><input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regulación de estructura</td> <td><input type="checkbox"/> Refaldado</td> <td><input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Terciado</td> <td></td> </tr> </table>			A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	F: CORTE DE RAÍCES	<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO		<input type="checkbox"/> Terciado	
A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	F: CORTE DE RAÍCES																		
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo																		
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN																		
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE																		
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO																		
	<input type="checkbox"/> Terciado																			
■ OBSERVACIONES Prioridad: <u>MUY ALTA</u> <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> Sin reparación de veredas. Al lado de parada del 143. <u>Es Guanini 4715 Fte LD</u>																				
INSPECTOR/VERIFICADOR																				
<u>Julio Bogado</u> Nombre y Apellido	 Firma	<u>27592814</u> DNI																		



Calle: Guaminí 4715 LD FRENTE.

Informe N° 123



 <p>Planilla de Inspección de Árboles</p> <p>Aviso: <u>OFICIO</u></p>		<p>Fecha de relevamiento <u>5/8/24</u></p> <p>Arme: _____</p>																												
<p>I UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Roblema</u></p> <p>Calle <u>Guamini</u> Nº <u>5277</u> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Semi Seco</p>																														
<p>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</p> <p>Altura aprox. (m) <u>6</u> DAP (cm) <u>30</u> Inclinación: <input checked="" type="checkbox"/> SI NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input checked="" type="checkbox"/> Menor a 40°</p> <p>Orientación de la inclinación <input checked="" type="checkbox"/> Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada</p>																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">FUSTE</th> <th>Descortezamiento: Cavidades</th> <th><input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas</th> <th><input type="checkbox"/> Codominacias</th> <th><input type="checkbox"/> Chorreados</th> </tr> <tr> <th>basal</th> <th>media</th> <th>alto</th> <td colspan="4">Cavidad longitudinal en el fuste (m)</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td colspan="4">Espesor de pared remanente (cm)</td> </tr> </tbody> </table>			FUSTE			Descortezamiento: Cavidades	<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados	basal	media	alto	Cavidad longitudinal en el fuste (m)				Pequeñas							Grandes			Espesor de pared remanente (cm)			
FUSTE			Descortezamiento: Cavidades	<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados																								
basal	media	alto	Cavidad longitudinal en el fuste (m)																											
Pequeñas																														
Grandes			Espesor de pared remanente (cm)																											
<p>RAIZ <input type="checkbox"/> Expuesta <input type="checkbox"/> Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>																														
<p>RAMAS <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input checked="" type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas <input type="checkbox"/> Codominancias <input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo</p>																														
<p>HOJAS <input type="checkbox"/> De coloración anormal <input type="checkbox"/> Defoliación Total <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/> Con manchas foliares <input type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____</p>																														
<p>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</p> <table border="0"> <tr> <td>A: OBJETIVOS DE LA PODA</td> <td>B: TIPOS DE PODA</td> <td>F: CORTE DE RAÍCES</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Reducción Riesgo</td> <td><input type="checkbox"/> Formación</td> <td><input type="checkbox"/> Balanceo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Eliminar interferencias</td> <td><input type="checkbox"/> Limpieza</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adecuación al sitio</td> <td><input type="checkbox"/> Aclareo</td> <td><input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regulación de estructura</td> <td><input type="checkbox"/> Refaldado</td> <td><input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Terciado</td> <td></td> </tr> </table>			A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	F: CORTE DE RAÍCES	<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO		<input type="checkbox"/> Terciado											
A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	F: CORTE DE RAÍCES																												
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo																												
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN																												
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE																												
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO																												
	<input type="checkbox"/> Terciado																													
<p>OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/></p> <p>Ejemplar con pudrición en ramas y regresión de copa.</p> <p>sin vereda</p>																														
<p>INSPECTOR/VERIFICADOR</p> <p><u>F. Rossi</u> Nombre y Apellido</p> <p><u>Andrea</u> Firma</p> <p><u>37841445</u> DNI</p>																														



Calle: Guaminí 5277.

Informe N° 124

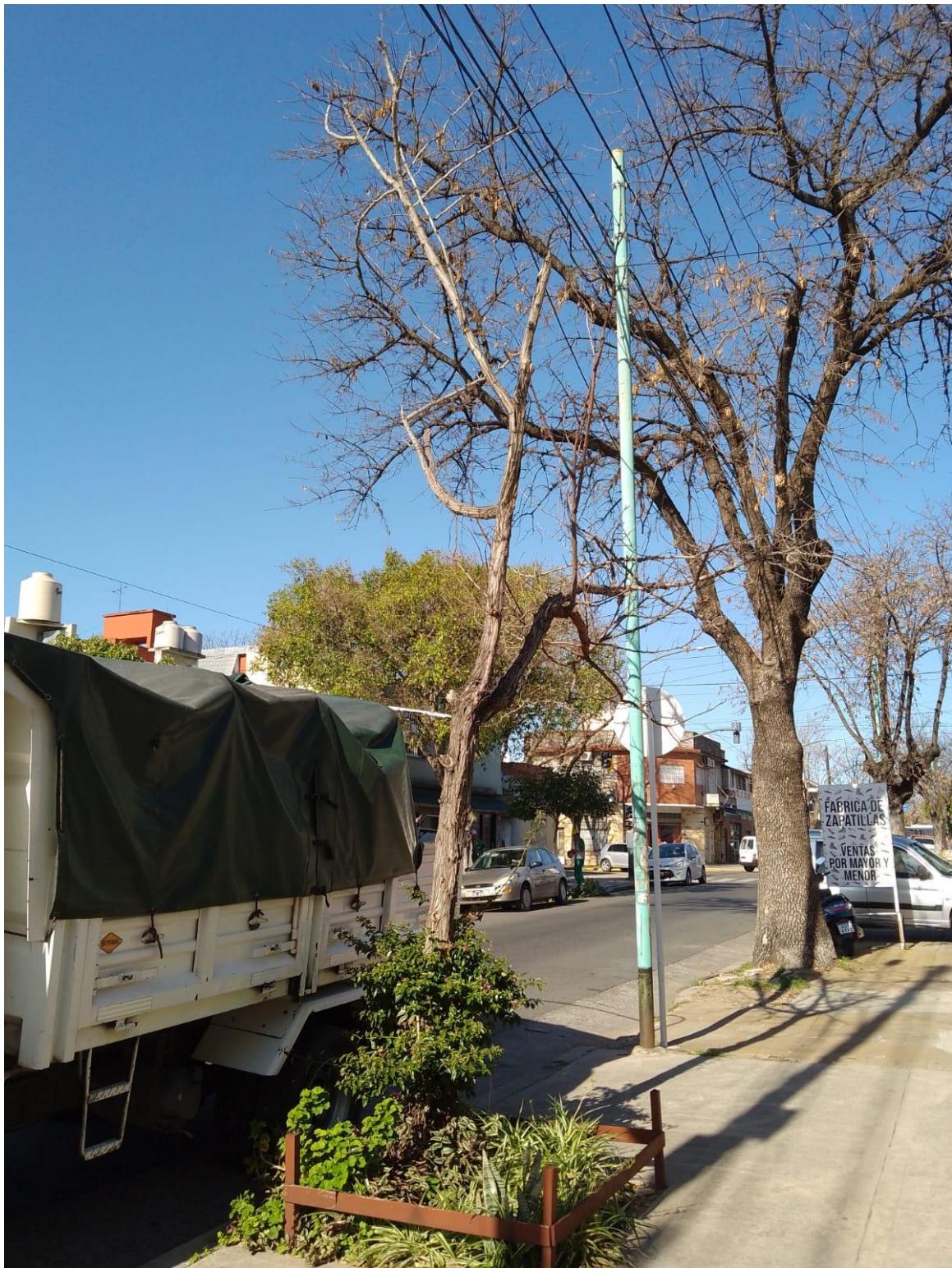


<p>Planilla de Inspección de Árboles</p> <p>Aviso: <u>OFICIO</u> Arme: _____</p>		Fecha de relevamiento <u>12/8/24</u>																		
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Rodolia</u> Calle <u>Larrazabal</u> Nº <u>3021</u> <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco																				
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura aprox. (m) <u>4</u> DAP (cm) <u>10</u> Inclinación: <input checked="" type="checkbox"/> SI NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input checked="" type="checkbox"/> Menor a 40° Orientación de la inclinación <input type="checkbox"/> Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input checked="" type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada																				
FUSTE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <th colspan="3">Descorcezamiento: Cavidades</th> </tr> <tr> <th></th> <th>basal</th> <th>media</th> <th>alto</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____ Espesor de pared remanente (cm) _____			Descorcezamiento: Cavidades				basal	media	alto	Pequeñas				Grandes						
Descorcezamiento: Cavidades																				
	basal	media	alto																	
Pequeñas																				
Grandes																				
RAIZ <input type="checkbox"/> Expuesta <input type="checkbox"/> Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																				
RAMAS <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas <input type="checkbox"/> Codominancias <input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo																				
HOJAS <input type="checkbox"/> De coloración anormal <input type="checkbox"/> Defoliación Total <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/> Con manchas foliares <input type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades _____																				
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">A: OBJETIVOS DE LA PODA</td> <td style="width: 33%;">B: TIPOS DE PODA</td> <td style="width: 33%;">C: EXTRACCIÓN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Reducción Riesgo</td> <td><input type="checkbox"/> Formación</td> <td><input type="checkbox"/> Balanceo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Eliminar interferencias</td> <td><input type="checkbox"/> Limpieza</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adecuación al sitio</td> <td><input type="checkbox"/> Aclareo</td> <td><input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regulación de estructura</td> <td><input type="checkbox"/> Refaldado</td> <td><input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Terciado</td> <td></td> </tr> </table> D: CORTE DE RAÍCES <input type="checkbox"/> Superficial <input type="checkbox"/> Profunda			A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO		<input type="checkbox"/> Terciado	
A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN																		
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo																		
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN																		
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE																		
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO																		
	<input type="checkbox"/> Terciado																			
OBSERVACIONES Prioridad: <u>MUY ALTA</u> <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <u>sin vereda</u>																				
INSPECTOR/VERIFICADOR <u>F. Rossi</u> Nombre y Apellido <u>Quiroga</u> Firma <u>3784NUR</u> DNI																				



Calle: Av. Larrazábal 3071.

Informe N° 125



<p>Planilla de Inspección de Árboles</p> <p>Aviso: <u>Oficio</u> Arme: _____</p>		Fecha de relevamiento <u>12/12/24</u>																									
■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Paraiso</u> Calle <u>Larrañaga</u> N° <u>3363</u> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Semi Seco																											
■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura aprox. (m) <u>8</u> DAP (cm) <u>54</u> Inclinación: SI / NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40° Orientación de la inclinación <input type="checkbox"/> Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada																											
■ FUSTE Descortezamiento: Cavidades <input type="checkbox"/> <table border="1"> <tr> <th>basal</th> <th>media</th> <th>alto</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____ Espesor de pared remanente (cm) _____				basal	media	alto	Pequeñas			Grandes																	
basal	media	alto																									
Pequeñas																											
Grandes																											
■ RAIZ <input type="checkbox"/> Expuesta <input type="checkbox"/> Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																											
■ RAMAS <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input checked="" type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas <input type="checkbox"/> Codominancias <input checked="" type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo																											
■ HOJAS <input type="checkbox"/> De coloración anormal <input type="checkbox"/> Defoliación Total <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/> Con manchas foliares <input type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____																											
■ RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR <table border="0"> <tr> <td>A: OBJETIVOS DE LA PODA</td> <td>B: TIPOS DE PODA</td> <td>C: EXTRACCIÓN</td> <td>F: CORTE DE RAÍCES</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Reducción Riesgo</td> <td><input type="checkbox"/> Formación</td> <td><input type="checkbox"/> Balanceo</td> <td><input type="checkbox"/> Superficial</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Eliminar interferencias</td> <td><input type="checkbox"/> Limpieza</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN</td> <td><input type="checkbox"/> Profunda</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adecuación al sitio</td> <td><input type="checkbox"/> Aclareo</td> <td><input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regulación de estructura</td> <td><input type="checkbox"/> Refaldado</td> <td><input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Terciado</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	F: CORTE DE RAÍCES	<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Superficial	<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Profunda	<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE		<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO			<input type="checkbox"/> Terciado		
A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	F: CORTE DE RAÍCES																								
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Superficial																								
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Profunda																								
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE																									
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO																									
	<input type="checkbox"/> Terciado																										
■ OBSERVACIONES Prioridad: <u>MUY ALTA</u> <input type="checkbox"/> ALTA <input checked="" type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <u>sin vereda</u> <u>Ejemplar semi seco, con caudro medio y cavidad en ramas.</u>																											
■ INSPECTOR/VERIFICADOR																											
<u>E. Rossi</u> Nombre y Apellido		 Firma																									
		<u>378444458</u> DNI																									



Calle: Av. Larrazábal 3368.

Informe N° 126



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: Oficio Arme:

Fecha de relevamiento: 11/06/24

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: *Liquidambar*
Calle: *Marcos Bo* Nº 3340 LA1 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 7 DAP (cm) 16 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

Pequeñas	Descortezamiento: Cavidades		
	basal	media	alto
Grandes	>		

Fructificaciones fúngicas Codominacias 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

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRATAMIENTO SANITARIO	E: TRASPLANTE	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Superficial	<input type="checkbox"/> Profunda	
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN			
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE			
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO			
	<input type="checkbox"/> Terciado				

OBSERVACIONES. Prioridad: MUY.ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY.BAJA
Liquidambar semi seco con inclinación hacia la vereda. Con estancamiento y pudrición.
Solicito extracción.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: *Leandro Rodó* Firma: *Rodó* DNI: *26001195*



Calle: Maracaibo 3340 LA1.

Informe N° 127



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: Oficio Arme:

Fecha de relevamiento: 24/6

■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: *Fresno*
Calle: *Mazart* N°: *1340 181* Árbol Seco Árbol Semi Seco

■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): *2* DAP (cm): *20* Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

■ FUSTE

Pequeñas	Descortezamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
	basal	media	alto			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Grandes	Cavidad longitudinal en el fuste (m)		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Espesor de pared remanente (cm):

■ RAIZ Expuesta Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO

■ RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

■ HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades

■ RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRATAMIENTO SANITARIO	E: TRASPLANTE	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Terciado				

■ OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
árbol seco mochado

extacción profundidad media

INSPECTOR/VERIFICADOR

Leticia Cobren 
Nombre y Apellido: *Leticia Cobren* Firma: *Leticia Cobren* DNI: *26061195*



Calle: Mozart 2340 LD1.

Informe N° 128



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso. Oficio. Arme.

Fecha de relevamiento 24/06/2018

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica *Ficus*
 Calle *Mazatán* Nº *2340 Lote 2* Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) *4* DAP (cm) *70* Inclinación SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

Pequeñas	Descortezaamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados	
	basal	media	alto	Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
Grandes				Espesor de pared remanente (cm)			

RAIZ Expuesta Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRASPLANTE	E: TRATAMIENTO SANITARIO	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Terciado				

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
extracción profundidad media

INSPECTOR/VERIFICADOR

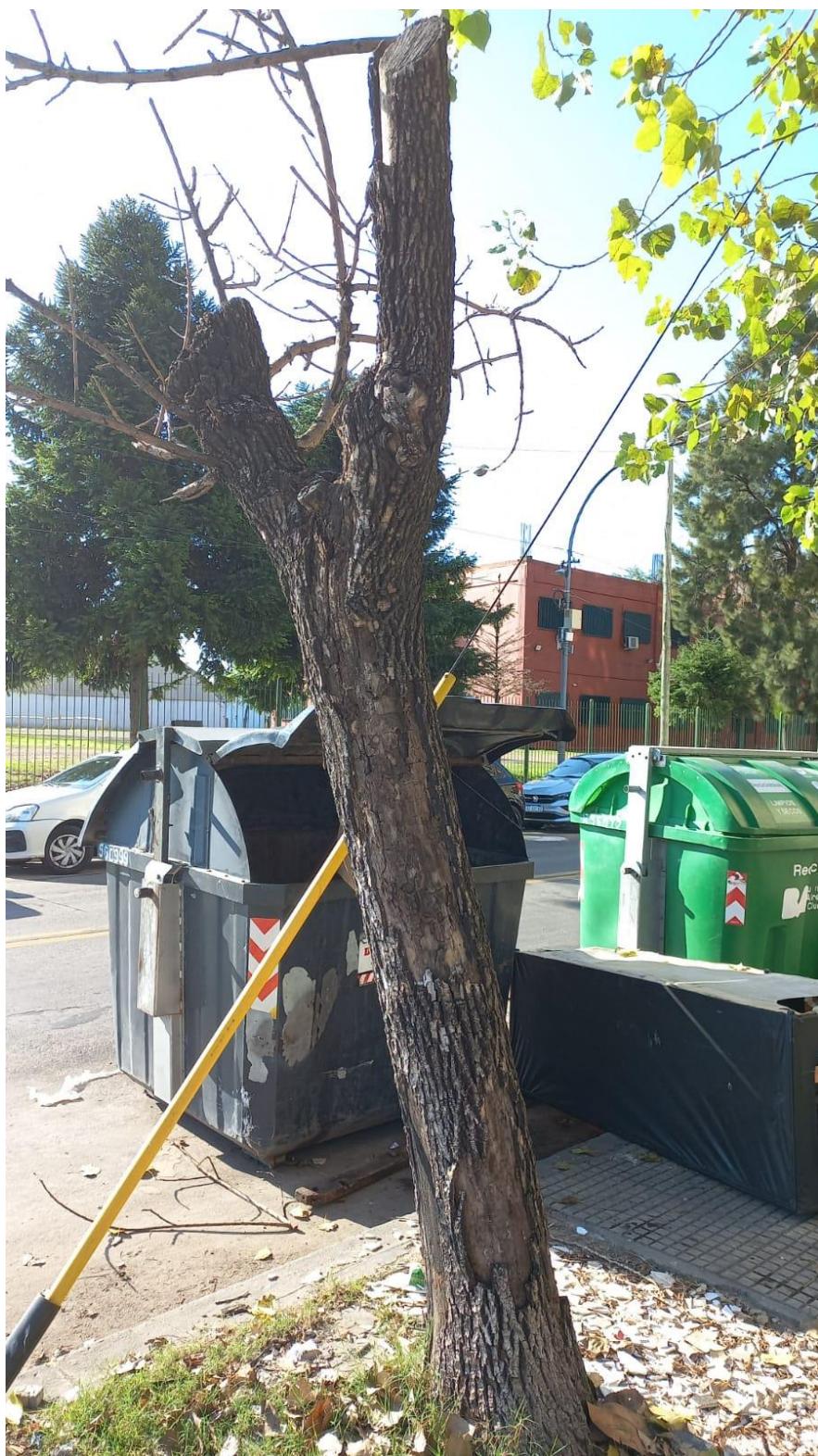
Carla Bobero 
 Nombre y Apellido Firma

Zacharias
 DNI



Calle: Mozart 2340 LD2.

Informe N° 129



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: Arme:

Fecha de relevamiento: 31-3-24

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: *Almendro*

Calle: *AV. PIEDRA RENIA* N° *4001 LAI* Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): *8* DAP (cm): *50* Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copia desbalanceada

FUSTE

Descopezamiento:			Cavidades	<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
basal	media	alto				
Pequeñas						
Grandes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				

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

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades:

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRASPLANTE	E: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE		
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> Terciado		

OBSERVACIONES Prioridad: **MUY ALTA** ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

Árbol semi seco, con descortezaimiento longitudinal en el fuste mediano muestra expuesto.

INSPECTOR/VERIFICADOR

E. VILLAFRANCA
Nombre y Apellido

Eugenio Villafanca Firma

36.805.900 DNI



Calle: Av. Piedra Buena 4001 LA1.

Informe N° 130



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: OFICIO Fecha de relevamiento: 31-7-2014

Arme: _____

■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Alamo
Calle: Piedra Buena Nº: 4001 LA9 Árbol Seco Árbol Semi Seco

■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 8 DAP (cm): 45 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

■ FUSTE

Pequeñas	Descortezamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
	basal	media	alto	Cavidad longitudinal en el fuste (m)		
				Espesor de pared remanente (cm)		

Grandes						
---------	--	--	--	--	--	--

■ RAIZ Expuesta Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO

■ RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

■ HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____

■ RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRASPLANTE	E: TRATAMIENTO SANITARIO	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Terciado	<input type="checkbox"/>			

■ OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Sin reparación de vereda.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: Julio Bogado Firma:  DNI: 27592814



Calle: Av. Piedra Buena 4001 LA9.

Informe N° 131



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: 500471957/24

Fecha de relevamiento: 1/7/24

Arme: _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: *Tilo*
Calle: *Piedro Bueno* Nº: 4186

Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 14 DAP (cm): 55 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
 Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Orientación de la inclinación: Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

Pequeñas	Descortezamiento: Cavidades		
	basal	media	alto
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grandes	Fructificaciones fúngicas		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Codominacias

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

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRASPLANTE	E: TRATAMIENTO SANITARIO	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> Terciado				

OBSERVACIONES. Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Se soltó una rama que presentaba un daño en su base, tiene comprometido el crecimiento del fuste o lo altura de lo bosque.

Extracción con briñador alto.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: *Laura Cobos*

Firma: *[Signature]*

DNI: *2600419K*



Calle: Av. Piedra Buena 4186.

Informe N° 132



	Buenos Aires Ciudad																	
Planilla de Inspección de Árboles																		
Aviso	Arme	Fecha de relevamiento <u>31.7.24</u>																
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Aján</u> Calle <u>AV. PIEDRA BUENA</u> Nº <u>4201 LA8</u> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Semi Seco																		
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura aprox. (m) <u>15</u> DAP (cm) <u>90</u> Inclinación: SI / NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40° Orientación de la inclinación <input type="checkbox"/> Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada																		
FUSTE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <th colspan="3">Descorcezamiento:</th> <th>Cavidades</th> </tr> <tr> <th>basal</th> <th>media</th> <th>alto</th> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Grandes</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados</td> </tr> </table> Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____ Espesor de pared remanente (cm) _____			Descorcezamiento:			Cavidades	basal	media	alto		<input type="checkbox"/> Pequeñas			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input checked="" type="checkbox"/> Grandes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados
Descorcezamiento:			Cavidades															
basal	media	alto																
<input type="checkbox"/> Pequeñas			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas															
<input checked="" type="checkbox"/> Grandes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados															
RAIZ <input type="checkbox"/> Expuesta <input type="checkbox"/> Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																		
RAMAS <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input checked="" type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas <input type="checkbox"/> Codominancias <input checked="" type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo																		
HOJAS <input type="checkbox"/> De coloración anormal <input type="checkbox"/> Defoliación Total <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/> Con manchas foliares <input type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades _____																		
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR																		
A: OBJETIVOS DE LA PODA <input type="checkbox"/> Reducción Riesgo <input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Balanceo <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias <input type="checkbox"/> Limpieza <input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio <input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> Regulación de <input type="checkbox"/> Refaldado <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO estructura <input type="checkbox"/> Terciado		F: CORTE DE RAÍCES <input type="checkbox"/> Superficial <input type="checkbox"/> Profunda																
OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY.BAJA <input type="checkbox"/> <u>Árbol con regresión de copa y caídos en el fuste (+10% de la circunferencia)</u> <u>Medios muertos en zona basal</u>																		
INSPECTOR/VERIFICADOR Nombre y Apellido <u>E. VILLAFRANC</u> Firma <u>Eugenio Villafañe</u> DNI <u>36.905.300</u>																		



Calle: Av. Piedra Buena 4201 LA8.

Informe N° 133



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: 50054571124 Fecha de relevamiento: 30/7/24

Arme:

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Liquidambar

Calle: Pola N°: 3845 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 9 DAP (cm): 50 Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°

Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE	Descortezaamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
	basal	media	alto			
	Pequeñas	X		Cavidad longitudinal en el fuste (m)		
Grandes			Espesor de pared remanente (cm)			

RAIZ Expuesta Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades.

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRASPLANTE	E: TRATAMIENTO SANITARIO	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	X	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Terciado		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura					

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Sin vereda

INSPECTOR/VERIFICADOR

F. Rossi Nombre y Apellido  Firma 38544488 DNI



Calle: Pola 3945.

Informe N° 134



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles
 Aviso .. 500429071/24

Fecha de relevamiento 11-6-2024
 Arme ..

■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica Lapacho
 Calle Ezequiel Soria Nº 2819 Árbol Seco Árbol Semi Seco

■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 9 DAP (cm) 23 Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°

Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

■ FUSTE

Pequeñas	Descortezamiento: Cavidades		
	basal	media	alto
Grandes	<input checked="" type="checkbox"/>		

Fructificaciones fúngicas Codominacias 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

■ RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

■ HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades

■ RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	
	<input type="checkbox"/> Terciado		

■ OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Sin reparación de vereda.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido Julio Bogado Firma J. Bogado DNI 27592814



Calle: Ezequiel Soria 2819.

Informe N° 135



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: Oficio Fecha de relevamiento: 4/7/24

Arme: _____

■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Ficus
Calle: Noruelo N°: 3002

Árbol Seco Árbol Semi Seco

■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 12 DAP (cm): 66 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
 Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Orientación de la inclinación: Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

■ FUSTE

Descortezamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
basal	media	alto			
Pequeñas			Cavidad longitudinal en el fuste (m)		
Grandes			Espesor de pared remanente (cm)		

■ RAIZ Expuesta Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO

■ RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

■ HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades.....

■ RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	F: CORTE DE RAÍCES	
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	
	<input type="checkbox"/> Terciado		

■ OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

Se solvió extracción de ejemplar por presente descortezamiento. Con falso lodo quedando! Se observan pudrición en lo base y parte medio del fuste, con pudido de pared remanente.

Extracción - Prioridad Alt.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: Luis Cobos Firma: Luis Cobos DNI: 20004195



Calle: Av. Varela 3082.

Informe N° 136



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso. **OFICIO** Arme. **4/7/24**

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica **Olmo**
Calle **Vuelo** Nº **3134** Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) **13** DAP (cm) **80** Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
 Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

Descorzamiento: Cavidades		
basal	media	alto
<input type="checkbox"/> Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Grandes

Fructificaciones fúngicas Codominacias 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

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades _____

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRASPLANTE	E: TRATAMIENTO SANITARIO	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> Terciado				

OBSERVACIONES. Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Se solicita extracción de ejemplares en su base y en los brotes por presencia de gusanos. Presenta pudrición en brotes con rama seca y quebrada.

extracción troncos alto

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido **Lamela Colino** Firma **[Firma]** DNI **Zoodilas**



Calle: Av. Varela 3134.

Informe N° 137



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: OFICIO Arme: _____ Fecha de relevamiento: 4/4/24

■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Tilo
Calle: Jauja N°: 3164 1D Árbol Seco Árbol Semi Seco

■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 11 DAP (cm): 65 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

■ FUSTE

Pequeñas	Descortezamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
	basal	media	alto			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Grandes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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

■ RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción
 Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas
 Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

■ HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades

■ RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	
	<input type="checkbox"/> Terciado		

■ OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Ejemplos: copa de cortezamiento Proliferación en sus brotes y folio de podad. removiendo Se solivitó lo es función de mimos.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Lautaro Cesario

NOMBRE Y APELLIDO: Lautaro Cesario FIRMA: Lautaro Cesario DNI: 2604195



Calle: Av. Varela 3164 LD.

Informe N° 138



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso _____ Arme _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica **FICUS PUMILA**
VARES Nº **3211** Fecha de relevamiento **25-7-2024**

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) DAP (cm) Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE			Descortezamiento: Cavidades	<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
Pequeñas	basal	media	alto	Cavidad longitudinal en el fuste (m)		
Grandes				Espesor de pared remanente (cm)		

RAIZ Expuesta Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO

RAMAS		<input type="checkbox"/> Tocones	<input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas	<input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción
<input type="checkbox"/> Quiradas / Fisuradas		<input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas	<input type="checkbox"/> Bajas	
<input type="checkbox"/> Codominancias		<input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros	<input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo	

HOJAS De coloración anormal Defoliación Total Con signos de insectos Con manchas foliares
 Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRASPLANTE	E: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Terciado			

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

ARBUSTO TREPADOR SECO e/EXTENSIÓN DE LAS COPAS DEL ARBOL
DAP 5, Altura 2,50

INSPECTOR/VERIFICADOR

Mónica CHEVES
Nombre y Apellido

DN: 23377223



Calle: Av. Varela 3211.

Informe N° 139



Detalles de ubicaciones y prioridades:

EXTRACCIONES CUPO AGOSTO 2024					
URGENCIA	ARME	CALLE	CHAPA	VEREDA	OBSERVACIONES
BAJA	408083429	ALVAREZ, CRISOSTOMO	4802	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408084234	BARROS PAZOS	6502	S/V	Ejemplar semiseco con descortezamientos.
ALTA	408083500	BATLLE Y ORDOÑEZ	6605 LD	S/V	Ejemplar con inclinación en plantera elevada.
BAJA	408083503	BERG, CARLOS	2943	S/V	Ejemplar con regresión de copa y desbalanceada.
MEDIA	408083507	BERGANTIN GOLETA ESPORA	6659	S/V	Ejemplar con descortezamiento y cavidades.
ALTA	408083512	BERON DE ASTRADA	6150 LD3	S/V	Ejemplar seco.
ALTA	408083515	BERON DE ASTRADA	6219 LA1	S/V	Ejemplar con descortezamiento y cavidades.
ALTA	408083515	BERON DE ASTRADA	6219 LA2	S/V	Ejemplar con inclinación y cavidades.
MEDIA	408083580	CAÑADA DE GOMEZ	4973	S/V	Ejemplar seco.
ALTA	408083584	CASTAÑARES AV.	5535	S/V	Ejemplar seco, descopado y con movimiento.
ALTA	408083588	COSQUIN	4912	S/V	Ejemplar con cavidad en el fuste, ahuecamiento en sus brazos, pudriciones varias y tocones secos.
MEDIA	408083590	DELLEPIANE TTE. GRAL.	5760 EX	S/V	Ejemplar seco.
ALTA	408083592	FONROUGE	2865	S/V	Ejemplar con cavidad longitudinal en su único brazo que perjudica estabilidad. Se encuentra al lado de una escuela.
MEDIA	408083842	FONROUGE	3421	S/V	Ejemplar semiseco.
MEDIA	408083849	GOLETA JULIET	6022	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408083855	GUAMINI	4715 LD FRENTE	S/V	Ejemplar con descortezamiento y cavidades. Se encuentra al lado de la parada del 143.
MEDIA	408083904	GUAMINI	5277	S/V	Ejemplar semiseco, inclinado, con pudrición en ramas y regresión de copa.
MEDIA	408083909	LARRAZABAL	3071	S/V	Ejemplar seco e inclinado.
ALTA	408084037	LARRAZABAL	3368	S/V	Ejemplar semiseco, con cancro medio y cavidad en ramas.
MEDIA	408084039	MARACAIBO	3340 LA1	S/V	Ejemplar semiseco, con inclinación, descortezamientos y pudrición.
MEDIA	408084048	MOZART	2340 LD1	S/V	Ejemplar seco y descopado.
MEDIA	408084048	MOZART	2340 LD2	S/V	Ejemplar seco e inclinado.
MEDIA	408084055	PIEDRA BUENA AV.	4001 LA1	S/V	Ejemplar semiseco, copa desbalanceada, con descortezamiento longitudinal en el fuste.
MEDIA	408084055	PIEDRA BUENA AV.	4001 LA9	S/V	Ejemplar semiseco.
ALTA	408084068	PIEDRA BUENA AV.	4186	S/V	Ejemplar con cavidades, pudrición en su base, poca pared remanente.
MEDIA	408084077	PIEDRA BUENA AV.	4201 LA8	S/V	Ejemplar semiseco, con descortezamiento, regresión de copa y cancro en el fuste.
MEDIA	408084015	POLA	3945	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408084017	SORIA, EZEQUIEL	2819	S/V	Ejemplar con inclinación y fructificaciones fúngicas.
ALTA	408084141	VARELA AV.	3082	S/V	Ejemplar con inclinación, descortezamiento con fisuras longitudinales, pudrición en la base y parte media del fuste con pérdida de pared remanente.

EXTRACCIONES CUPO AGOSTO 2024					
URGENCIA	ARME	CALLE	CHAPA	VEREDA	OBSERVACIONES
ALTA	408084146	VARELA AV.	3134	S/V	Ejemplar con ahuecamiento en su base y brazos, con pudrición en brazos y ramas secas y quebradas.
ALTA	408084148	VARELA AV.	3164 LD	S/V	Ejemplar con descortezamiento, pudrición en sus brazos y falta de pared remanente.
ALTA	408084152	VARELA AV.	3211	S/V	Arbusto trepador seco para extraer de la copa del árbol. No extraer el fresno, el mismo se encuentra en buenas condiciones.



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S
2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Buenos Aires,

Referencia: Anexo Planillas de Inspección y Fotos Resol. Arbolado AGOSTO 2024

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 66 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
Date: 2024.08.23 15:18:50 -03:00

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
Date: 2024.08.23 15:18:53 -03:00