



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 OCTUBRE 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° 140 a 186 y las fotografías previas de cada ejemplar, obrantes en el informe N° IF-2024-39531608-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 **Mariano Acosta 2813 FRENTE, Mariano Acosta 3247, Albariño 2510, Albariño 3449, Aquino 5126, Av. Argentina 5145, José P. T. Batlle y Ordóñez 6525, José P. T. Batlle y Ordóñez 6634, Carlos Berg 2719, Berón de Astrada 2621, Berón de Astrada 2687, Cafayate 4441, Cafayate 4511, Cafayate 4665, Castañón 2934 LD4, Cóndor 2799 EXACTA, Cóndor 2799 LD, Dr. José I. De la Rosa 7012 FRENTE, Dr. José I. De la Rosa 7036 FRENTE, Lisandro de la Torre 4344, Lisandro de la Torre 4431/33, Lisandro de la Torre 5301 LA1, Gral. Tte. Luis Dellepiane 5695 FRENTE, Echeandía 5396, Echeandía 5816, Echeandía 5818, Ing. José Estévez 2340, Av. Gral. F. Fernández de la Cruz 6960, Timoteo Gordillo 5384, Guaminí 3300 LD2, Guaminí 3300 LD4, Guaminí 3300 LD5, Lafuente 2616, Larrazábal 3687, Larrazábal 4076, Martínez Castro 3061 (Escuela N°20 DE19 “Maestro Carlos Alberto Carranza”) 2 ejemplares, Oliden 3382 EXACTA, Oliden 4178, Comisario Joaquín V. Pérez 3451, Pergamino 3478, Plumerillo 3562/64, Fructuoso Rivera 2377 LA, Av. Cnel. Roca 5700, Unanué 6671, Zelarrayán 4901, Zelarrayán 5740 LA3, Zelarrayán 5960 LD1, Zelarrayán 5960 LA**, 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 **Mariano Acosta 2813 FRENTE, Mariano Acosta 3247, Albariño 2510, Albariño 3449, Aquino 5126, Av. Argentina 5145, José P. T. Batlle y Ordóñez 6525, José P. T. Batlle y Ordóñez 6634, Carlos Berg 2719, Berón de Astrada 2621, Berón de Astrada 2687, Cafayate 4441, Cafayate 4511, Cafayate 4665, Castañón 2934 LD4, Cóndor 2799 EXACTA, Cóndor 2799 LD, Dr. José I. De la Rosa 7012 FRENTE, Dr. José I. De la Rosa 7036 FRENTE, Lisandro de la Torre 4344, Lisandro de la Torre 4431/33, Lisandro de la Torre 5301 LA1, Gral. Tte. Luis Dellepiane 5695 FRENTE, Echeandía 5396, Echeandía 5816, Echeandía 5818, Ing. José Estévez 2340, Av. Gral. F. Fernández de la Cruz 6960, Timoteo Gordillo 5384, Guaminí 3300 LD2, Guaminí 3300 LD4, Guaminí 3300 LD5, Lafuente 2616, Larrazábal 3687, Larrazábal 4076, Martínez Castro 3061 (Escuela N°20 DE19 “Maestro Carlos Alberto Carranza”) 2 ejemplares, Oliden 3382 EXACTA, Oliden 4178, Comisario Joaquín V. Pérez 3451, Pergamino 3478, Plumerillo 3562/64, Fructuoso Rivera 2377 LA, Av. Cnel. Roca 5700, Unanué 6671, Zelarrayán 4901, Zelarrayán 5740 LA3, Zelarrayán 5960 LD1, Zelarrayán 5960 LA**, 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: 2024.10.17 16:01:14 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

 Planilla de Inspección de Árboles Aviso: <u>Oficio</u>		Fecha de relevamiento <u>11/6/24</u>										
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>ROBINIA</u> Calle <u>Av. MARIANO ACOSTA</u> N° <u>2813 FTE.</u> <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco												
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL												
Altura aprox. (m) <u>6</u> DAP (cm) <u>35</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"> <tr> <td rowspan="3"></td> <th colspan="3">Descortezamiento: Cavidades</th> </tr> <tr> <td>basal</td> <td>media</td> <td>alto</td> </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 Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____ 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"/>									
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		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"/>		<input type="checkbox"/> Balanceo <input checked="" 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: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input checked="" type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <u>Arbol seco. Proceso irreversible.</u>												
INSPECTOR/VERIFICADOR												
<u>Gallardo, Mariano</u> Nombre y Apellido		<u>Gallardo</u> Firma										
		<u>33 405827</u> DNI										

Calle: ACOSTA, MARIANO 2813 FRENTE.

Informe N° 140



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: Oficina Arme: _____ Fecha de relevamiento 23/5/24

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica Ligustrum
 Calle M. ACOSTA Nº 3247 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 2.5 DAP (cm) 25 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: 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"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Terciado				

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Árbol Seco

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido E. VILLEGAS Firma Eugenio Villegas DNI 30.705.700

Calle: ACOSTA, MARIANO 3247

Informe N° 141



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso Arme

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica **Fremia**
 Calle **Alvear** Nº **750** Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) **11** DAP (cm) **46** 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		
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: 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"/> EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TRASPLANTE	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 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
 Extracción sin vereda

INSPECTOR/VERIFICADOR

F. Rossi
 Nombre y Apellido Firma DNI

Calle: ALBARIÑO 2510

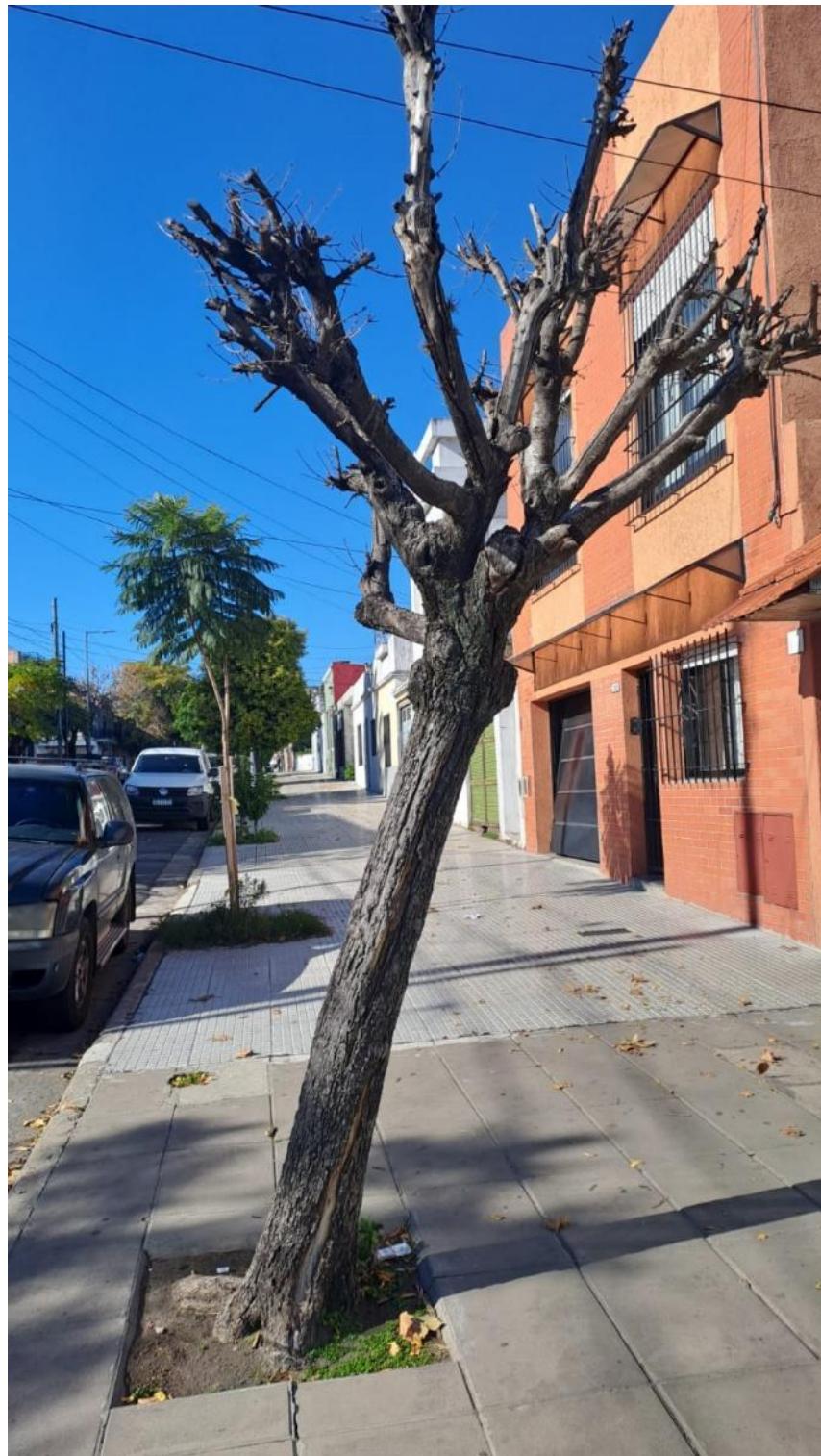
Informe N° 142



 Planilla de Inspección de Árboles Aviso: <u>S00291387/24</u>		Fecha de relevamiento <u>14/5/24</u>									
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Ligustrum</u> Calle <u>Alborino</u> N° <u>3449</u> Arme _____											
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura aprox. (m) <u>6</u> DAP (cm) <u>20</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="float: left; margin-right: 10px;"> <tr> <th colspan="3">Descortezamiento: Cavidades</th> </tr> <tr> <th>Pequeñas</th> <th>basal</th> <th>media</th> </tr> <tr> <th>Grandes</th> <th></th> <th>alto</th> </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) _____			Descortezamiento: Cavidades			Pequeñas	basal	media	Grandes		alto
Descortezamiento: Cavidades											
Pequeñas	basal	media									
Grandes		alto									
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 <ul style="list-style-type: none"> <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 <ul style="list-style-type: none"> <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"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO <input type="checkbox"/>									
E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: CORTE DE RAÍCES <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Superficial <input type="checkbox"/> Profunda 											
OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input checked="" type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <i>Ejemplar seco. Proceso irreversible. Se solicita extracción.</i>											
INSPECTOR/VERIFICADOR <i>Galluccio, Mami. Galluccio, Jesus</i> <u>334888827</u>											

Calle: ALBARIÑO 3449

Informe N° 143



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha de relevamiento <u>3/12/24</u>																	
Aviso Arme																			
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Sofora</u> Calle <u>Avenida</u> N° <u>5126</u> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco																			
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL																			
Altura aprox. (m) <u>9</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"/> Copia desbalanceada																			
FUSTE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center; width: 10%;">Pequeñas</td> <td colspan="3">Descortezamiento: Cavidades</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">basal</td> <td style="text-align: center;">media</td> <td style="text-align: center;">alto</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">Grandes</td> <td colspan="3">Cavidad longitudinal en el fuste (m)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Espesor de pared remanente (cm)</td> </tr> </table> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados <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 checked="" type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo </div>			Pequeñas	Descortezamiento: Cavidades			basal	media	alto				Grandes	Cavidad longitudinal en el fuste (m)			Espesor de pared remanente (cm)		
Pequeñas	Descortezamiento: Cavidades																		
	basal	media		alto															
Grandes	Cavidad longitudinal en el fuste (m)																		
	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 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 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"/> 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"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> Regulación de <input type="checkbox"/> Refaldado <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO estructura <input type="checkbox"/> Terciado																			
OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input checked="" type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <i>Extracción sin vereda</i> <i>Ejemplar con cañizo basal, cavidades y pudriciones en ramas principales</i>																			
INSPECTOR/VERIFICADOR																			
F. Rossi Nombre y Apellido		 Firma																	
		<u>37844499</u> DNI																	

Calle: AQUINO 5126

Informe N° 144



<p>Planilla de Inspección de Árboles</p>		Fecha de relevamiento <u>3/12/24</u>												
Aviso	Arme													
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Robinia</u> Calle <u>Av. Argentina</u> N° <u>5145</u> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Semi Seco														
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL														
Altura aprox. (m) <u>35</u>	DAP (cm) <u>18</u>	Inclinación <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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 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="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><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) _____			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"/>
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"/>												
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Tocones</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas</td> <td><input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas</td> <td><input type="checkbox"/> Bajas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Codominancias</td> <td><input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros</td> <td><input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo</td> </tr> </table>			<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			
<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"/> 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 type="checkbox"/> Balanceo <input checked="" 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: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <p>Ejemplar con pudrición de madera, ramas secas Centrar plántera de 0,8 x 0,8 de 64 FG</p>														
INSPECTOR/VERIFICADOR <p><u>F. Rossi</u> Nombre y Apellido</p> <p><u>Quiroga</u> Firma</p> <p><u>37844459</u> DNI</p>														

Calle: ARGENTINA AV. 5145

Informe N° 145



<p>Planilla de Inspección de Árboles</p> <p>Aviso: 500606516/24</p>		<p>Fecha de relevamiento: 20/8/24</p>									
■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <i>Parasol</i> Calle: <i>Bartle y Ordóñez</i> N°: 6575 Arme:											
■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura aprox. (m): 8 DAP (cm): 70 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"> <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 checked="" 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): _____			Descortezamiento: Cavidades			basal	media	alto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Descortezamiento: Cavidades											
basal	media	alto									
<input type="checkbox"/>	<input 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"/> Quebradas / Fisuradas <input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input type="checkbox"/> Codominancias <input checked="" type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Bajas <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"/> 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"/> Balanceo <input type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Adarceo <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO <input type="checkbox"/> Refaldado <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"/> Ejemplar con cañones basales y medios. Ramas principales con cavidades. Planta: 1,2 x 1,2 Vereda 39 mts L64											
INSPECTOR/VERIFICADOR <p>F. Rossi Nombre y Apellido</p> <p><i>[Signature]</i> Firma</p> <p>37844499 DNI</p>											

Calle: BATLLE Y ORDOÑEZ 6525

Informe N° 146



	Buenos Aires Ciudad																									
Planilla de Inspección de Árboles																										
Aviso	Fecha de relevamiento <u>4-9-24</u>																									
Arme																										
■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>PARAISO</u> Calle <u>BATLLÉ Y ORDOÑEZ</u> N° <u>6634</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>70</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 checked="" 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:</td></tr><tr><td>basal</td><td>media</td><td>alto</td></tr><tr><td>Pequeñas</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Grandes</td><td></td><td></td></tr></table> <input type="checkbox"/> Cavidades <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____ Espesor de pared remanente (cm) _____			Descortezamiento:			basal	media	alto	Pequeñas			Grandes														
Descortezamiento:																										
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 Pcial Síntomas de enfermedades																										
■ RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> <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> <td><input type="checkbox"/> Superficial</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Eliminar interferencias</td> <td><input type="checkbox"/> Limpieza</td> <td><input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE</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"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regulación de estructura</td> <td><input type="checkbox"/> Refaldado</td> <td></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 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"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado				<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 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"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado																									
	<input type="checkbox"/> Terciado																									
■ 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 type="checkbox"/> <u>MUY BAJA</u> <input type="checkbox"/> <u>Rescopado y brotado, se observa muerto y presente cavidades sin vereda.</u>																										
INSPECTOR/VERIFICADOR																										
<u>GAYON HERRAN</u> Nombre y Apellido		 Firma																								
		<u>3534623</u> DNI																								

Calle: BATLLE Y ORDOÑEZ 6634

Informe N° 147



 Planilla de Inspección de Árboles Aviso: <u>Deficit</u> Arme: _____		Fecha de relevamiento <u>14.6.24</u>																		
■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Pineus</u> Calle <u>CARLOS PERG</u> Nº <u>2719</u> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Semi Seco																				
■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura aprox. (m) <u>6</u> DAP (cm) <u>35</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 checked="" 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">Descortezamiento: Cavidades</th> </tr> <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) _____			Descortezamiento: Cavidades			basal	media	alto	Pequeñas			Grandes								
Descortezamiento: 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 checked="" 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> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> F: CORTE DE RAÍCES <input type="checkbox"/> Superficial </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <input type="checkbox"/> Profunda </div>			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: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input checked="" type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <i>Árbol semi seco con cancos longitudinales espaciados a lo largo del fuste. Piel seca y maderas expuestas. Copas desbalanceadas, en uno es más ángulo de inserción.</i>																				
INSPECTOR/VERIFICADOR Nombre y Apellido <u>E. Hillenprue</u> Firma <u>Laura</u> DNI <u>36905200</u>																				

Calle: BERG, CARLOS 2719

Informe N° 148



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>12/25/19 / 24</u> Aviso: <u>500700689/24</u> ARME: _____															
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>Fremo</u> Calle: <u>Berón de Astrada</u> N°/Ref.: <u>2621</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>																	
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>6</u> D.A.P. (cm): <u>46</u> Inclinación: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la Inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copas: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input checked="" type="checkbox"/>																	
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td></td> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Descortezamiento: <input checked="" type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreos: <input type="checkbox"/> Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta		Pequeñas					Grandes			
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
	Pequeñas																
	Grandes																
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): <u>NO</u> Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																	
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR																	
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>																	
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>																	
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>																	
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <u>Extracción sin vereda</u> <u>Priniciad media</u>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO																	
<u>F. Rossi</u> Nombre y apellido		<u>37844499</u> D.N.I.															
Firma																	

Calle: BERON DE ASTRADA 2621

Informe N° 149

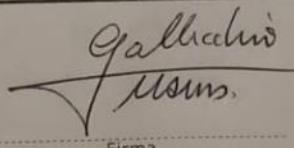


 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>17 / 9 / 24</u> Aviso: <u>50067802124</u> ARME: _____																		
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>Boulevard Astrada</u> Especie botánica: <u>Salix</u> N°/Ref.: <u>2687</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>																				
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>10</u> D.A.P. (cm): <u>60</u> Inclinación: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copa: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																				
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> <th>Descortezamiento:</th> </tr> <tr> <td></td> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreos: <input type="checkbox"/>			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descortezamiento:		Pequeñas				<input type="checkbox"/>		Grandes				<input type="checkbox"/>
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descortezamiento:															
	Pequeñas				<input type="checkbox"/>															
	Grandes				<input type="checkbox"/>															
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input checked="" type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																				
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																				
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>																				
OBSERVACIONES <u>Ejemplar seco, con callus basal y en ramas</u> <u>Plautera 1,2 x 1,2</u> <u>Centrar plautera en LA (muy próxima)</u> <u>Vereda 27 mts HA</u> <u>Prioridad alta</u>																				
INSPECTOR DE ARBOLADO _____ F. Rossi Nombre y apellido _____ 3283N49R D.N.I. Firma																				

Calle: BERON DE ASTRADA 2687

Informe N° 150



 <p>Buenos Aires Ciudad</p>																					
Planilla de Inspección de Árboles																					
Aviso	Fecha de relevamiento 16/7/21																				
Arme																					
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica Crespo Calle CAFAYATE Nº 4441 <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco																					
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura aprox. (m) 7 DAP (cm) 30 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"/> Corte desbalanceada																					
FUSTE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <th colspan="3"></th> <th>Descortezamiento: Cavidades</th> </tr> <tr> <th>Pequeñas</th> <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> <td><input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Cavidad longitudinal en el fuste (m) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Espesor de pared remanente (cm) <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>					Descortezamiento: Cavidades	Pequeñas	basal	media	alto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cavidad longitudinal en el fuste (m) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Espesor de pared remanente (cm) <input type="checkbox"/>
			Descortezamiento: Cavidades																		
Pequeñas	basal	media	alto																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cavidad longitudinal en el fuste (m) <input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Espesor de pared remanente (cm) <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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>		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: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input checked="" type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <i>Ejemplar seco. Proceso irreversible.</i>																					
INSPECTOR/VERIFICADOR Gallachus Mairis Nombre y Apellido																					
Firma  33405827 - DNI																					

Calle: CAFAYATE 4441

Informe N° 151





Buenos
Aires
Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso Oficio

Fecha de relevamiento 16/8/24

Arme

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica CAYENNE

Calle CAFAYATE N° 4511 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 3 DAP (cm) 10 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		
basal	media	alto
Pequeñas		
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

- Reducción Riesgo
- Eliminar interferencias
- Adecuación al sitio
- Regulación de estructura

B: TIPOS DE PODA

- Formación
- Limpieza
- Aclareo
- Refaldado
- Terciado

F: CORTE DE RAÍCES

- Superficial
- Profunda

C: EXTRACCIÓN

E: TRASPLANTE

D: TRATAMIENTO SANITARIO

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

Árbol seco. Proceso irreversible.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Gallachio, María

Nombre y Apellido

Firma

*Gallachio
María*

3348827

DNI

Calle: CAFAYATE 4511

Informe N° 152



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: **OPICIO** Fecha de relevamiento: **16/8/24**

Arme:

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: **Caviltemon**
Calle: **CAFAYATE** Nº: **4665** Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): **6** DAP (cm): **35** 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					
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: 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"/> 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
Árbol seco. Proceso irreversible.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Gallachio, Mau
 Nombre y Apellido: _____ Firma: _____ DNI: **33485821**

Calle: CAFAYATE 4665

Informe N° 153



<p>Planilla de Inspección de Árboles</p> <p>Aviso: <i>4/6</i> Arme: _____</p>		Fecha de relevamiento <i>14.6.24</i>																									
■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <i>Liquidambar</i> Calle <i>CASTAÑON</i> Nº <i>7934 LD4</i> <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco																											
■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL <table border="0"> <tr> <td>Altura aprox. (m) <i>5</i></td> <td>DAP (cm) <i>25</i></td> <td>Inclinación: SI / NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40°</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Orientación de la inclinación</td> <td><input type="checkbox"/> Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td><input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada</td> </tr> </table>				Altura aprox. (m) <i>5</i>	DAP (cm) <i>25</i>	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															
Altura aprox. (m) <i>5</i>	DAP (cm) <i>25</i>	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="0"> <tr> <td colspan="3">Descortezamiento: Cavidades</td> <td><input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas</td> <td><input type="checkbox"/> Codominacias</td> <td><input type="checkbox"/> Chorreados</td> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td>basal</td> <td>media</td> <td>alto</td> <td colspan="3">Cavidad longitudinal en el fuste (m)</td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">Espesor de pared remanente (cm)</td> </tr> </table>				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)						
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 <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 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: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input checked="" type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <i>Árbol seco</i>																											
INSPECTOR/VERIFICADOR																											
<i>E. Villafañe</i> Nombre y Apellido		<i>Carmelita</i> Firma	<i>36908205</i> DNI																								

Calle: CASTAÑON 2934 LD4

Informe N° 154



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: 500564754124 | Arme:

FECHA DE RELEVAMIENTO: 6/8/24

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: 2 Liquidambar (E y LD)

Calle: Condor N°: 2759 Árbol Seco Árbol Semi Seco (S)

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): E: 21 LD: 2 DAP (cm): E: 26 LD: 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			<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	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 de dos ejemplares.

sin vereda. Centrar plautera de exacta.

INSPECTOR/VERIFICADOR

F. Rossi
Nombre y Apellido

Firma

3281414599
DNI

Calle: CONDOR 2799 EXACTA / CONDOR 2799 LD

Informe N° 155



 Planilla de Inspección de Árboles Aviso: <u>OFW</u> Arme: _____		Fecha de relevamiento <u>9/8/24</u>																								
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Panamis</u> Calle <u>de la Rosa</u> N° <u>7012 FTE.</u> <input checked="" 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>60</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="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3">Descortezamiento: Cavidades</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">basal</td> <td style="text-align: center;">media</td> <td style="text-align: center;">alto</td> </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"/>																								
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> <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> <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: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input checked="" type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <p>Ejemplar seco. Presenta cardolet abierto en parte desecada la base hasta los 2m. Actividad de insectos en la madera. Pueden ser nidos principales. Se solvira extracision</p>																										
INSPECTOR/VERIFICADOR Nombre y Apellido <u>Gallachio, Mrs.</u> Firma <u>Gallachio</u> DNI <u>33481821 -</u>																										

Calle: DE LA ROSA 7012 FRENTE

Informe N° 156



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: *Muñ* Fecha de relevamiento: *9/8/24*

Arme: _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: *Plátanos*

Calle: *de la Rosa* N° *7036 FTE* Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) *12* DAP (cm) *67* 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	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
		E: TRASPLANTE
		D: TRATAMIENTO SANITARIO

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

Ejemplar quemado: Presente cavidad abierta en fuste (su totalidad) donde fue incendiado por completo dentro se observó un panel remanente. Se adjunta imagen donde se observa el interior carbonizado. se soltó extinción.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Gallardo, Msn. *Gallardo, Msn.* *33485824-*

Nombre y Apellido: _____ Firma: _____ DNI: _____

Calle: DE LA ROSA 7036 FRENTE

Informe N° 157



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>12 / 8 / 24</u> Aviso: _____ ARME: _____															
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>DE LA ZOMBE</u> Especie botánica: <u>CALLOS THON SP.</u> N°/Ref. <u>4344</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Árbol seco <input type="checkbox"/> Árbol semieseco															
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>5</u> D.A.P. (cm): <u>35</u> Inclinación: SI / <input checked="" type="checkbox"/> NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copo: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																	
FUSTE <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas					Grandes				
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas																	
Grandes																	
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <u>PZ BAJA SOMIAGO</u> <u>SIN VEREDA MI PLANTONA</u>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>625201 UCMN MM</u> <u>3134623</u> Nombre y apellido D.N.I. Firma																	

Calle: DE LA TORRE, LISANDRO 4344

Informe N° 158



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>6 / 9 / 24</u> Aviso: _____ ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>DE LA TORRE</u> Especie botánica: <u>LIGURIO</u> N°/Ref.: <u>4431-33</u>		Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semieseco: <input checked="" type="checkbox"/>												
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>3</u> D.A.P. (cm): <u>20</u> Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copa: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>														
FUSTE <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes				Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/>
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes														
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____														
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): <u>-</u> Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>		E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/>												
OBSERVACIONES <u>PL BAJA</u> <u>SIN VEREDA</u> <u>ÁRBOL SEMISECO.</u>														
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>GASTON UERMANN</u> <u>35321623</u> Nombre y apellido D.N.I.														
 Firma														

Calle: DE LA TORRE, LISANDRO 4431-4433

Informe N° 159



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Calle: DE LA TORRE Especie botánica: PARAISO
Nº/Ref.: 5301 LA 1 Árbol seco: Árbol semieseco:

Fecha: 6 / 9 / 24
Aviso: _____
ARME: _____

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 9 D.A.P. (cm): 85 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:
Copa: Desbalanceada: Descopado: Descopado y brotado:

FUSTE

Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
Pequeñas			
Grandes			

Descortezamiento:
Fructificaciones fúngicas:
Codominancias:
Chorreados:

Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____

RAÍCES Expuestas: Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO

RAMAS Quebradas / Fisuradas: Excesivas / Cruzadas: Bajas:
Secas / Secas en los ápices: Invasión de espacio aéreo: Tocones:
Con cavidades, tumores o cancos: Con mal ángulo de inserción: Codominantes:

HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: Con manchas foliares:
Síntomas de enfermedades: Signos de insectos:

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA
Reducción de riesgo: Eliminar interferencias: Adecuación al sitio: Regulación de estructura:
B: TIPOS DE PODA Formación: Limpieza: Aclareo: Refaldado: Terciado:
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO E: TRASPLANTE F: EXTRACCIÓN

OBSERVACIONES

ESQUINA MADARIAGA , PR 1701A

PRESENZA DAÑOS MECÁNICOS Y POR FUEGO EN LA BAYA.

DÉSPLAZATE LA MIENTO

VEREDA 96 m² . CERRAR P. PLANTERA (OCHAVA)

INSPECTOR DE ARBOLADO

GASTON HERMANN Nombre y apellido 3534623 D.N.I. 
Firma

Calle: DE LA TORRE, LISANDRO 5301 LA1

Informe N° 160



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles
Aviso: Oficio.
Fecha de relevamiento 22/8/24

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica CASUARINA
Calle Dellepiane N° 5695 FTE. Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 9 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 Copia desbalanceada

FUSTE

Descortezamiento: Cavidades		
basal	media	alto
Pequeñas		
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 Reducción Riesgo Eliminar interferencias Adecuación al sitio Regulación de estructura

B: TIPOS DE PODA Formación Limpieza Aclareo Refaldado Terciado

C: EXTRACCIÓN Balanceo C: EXTRACCIÓN E: TRASPLANTE D: TRATAMIENTO SANITARIO

F: CORTE DE RAÍCES Superficial Profunda

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
 Se solicita extocar el ejemplar seco.
 Proceso irreversible -

INSPECTOR/VERIFICADOR
 Nombre y Apellido Gallachini, M
 Firma Gallachini
 DNI 33485827-

Calle: DELLEPIANE 5695 FRENTE

Informe N° 161



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha de relevamiento *3/1/2014*

Aviso: Arme:

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica *Liquidambar*

Calle *ECUADOR* N° *5296* Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) *2* DAP (cm) *36* 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			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
	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	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
		E: TRASPLANTE
		D: TRATAMIENTO SANITARIO

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

Sin vereda

INSPECTOR/VERIFICADOR

F. Rossi Nombre y Apellido *J. J. J.* Firma *3484UNPR* DNI

Calle: ECHEANDIA 5396

Informe N° 162



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 6 / 9 / 24
 Aviso: _____
 ARME: _____

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL
 Especie botánica: Parasmo (5816) y Robinia (5818)
 Calle: Echeandía N°/Ref.: 5816/18 Árbol seco: Árbol semiseco:

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): _____ D.A.P. (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:
 Copa: Desbalanceada: Descopado: Descopado y brotado:

FUSTE		Cavidades:			Descortezamiento:	
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas	Grandes	Fructificaciones fúngicas:
Pequeñas						Codominancias:
Grandes						Chorreados:

Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____

RAÍCES Expuestas: Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO

RAMAS Quebradas / Fisuradas: Excesivas / Cruzadas: Bajas:
 Secas / Secas en los ápices: Invasión de espacio aéreo: Tocones:
 Con cavidades, tumores o cancos: Con mal ángulo de inserción: Codominantes:

HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: Con manchas foliares:
 Síntomas de enfermedades: Signos de insectos:

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA
 Reducción de riesgo: Eliminar interferencias: Adecuación al sitio: Regulación de estructura:

B: TIPOS DE PODA Formación: Limpieza: Aclarado: Refaldado: Terciado:

C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:

D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO **E: TRASPLANTE** **F: EXTRACCIÓN**

OBSERVACIONES

Parasmo 76/9 cavidad basal y media, ramas con cavidades.
Robinia 46/6 cavidad alta y pudrición de madera.
Quitar pláster en 5818 y rehacer pláster a 1,2 x 1,2 en 5816.
Vereda 60mts HA.
Profundidad media

INSPECTOR DE ARBOLADO

F. Rosi
 Nombre y apellido

D.N.I. 37844499

Firma

Calle: ECHEANDIA 5816 / 5818

Informe N° 163



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha de relevamiento <u>27/5/24</u>																														
Aviso: <u>OFICIO</u> Arme: _____																																
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Crespoia</u> Calle <u>Estervez</u> Nº <u>2340 EX.</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>10</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> <td rowspan="3" style="text-align: center; width: 15px; height: 15px;"></td> <td colspan="3">Descortezamiento: Cavidades</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">basal</td> <td style="text-align: center;">media</td> <td style="text-align: center;">alto</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Pequeñas</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center; width: 15px; height: 15px;"></td> <td colspan="3">Fructificaciones fúngicas</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Cavidad longitudinal en el fuste (m)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Espesor de pared remanente (cm)</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center; width: 15px; height: 15px;"></td> <td colspan="3">Codominacias</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Chorreados</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Hacia la calle</td> <td style="text-align: center;">Hacia la propiedad</td> <td style="text-align: center;">Hacia el largo de la vereda</td> </tr> </table>				Descortezamiento: Cavidades			basal	media	alto	Pequeñas				Fructificaciones fúngicas			Cavidad longitudinal en el fuste (m)			Espesor de pared remanente (cm)				Codominacias			Chorreados			Hacia la calle	Hacia la propiedad	Hacia el largo de la vereda
	Descortezamiento: Cavidades																															
	basal	media		alto																												
	Pequeñas																															
	Fructificaciones fúngicas																															
	Cavidad longitudinal en el fuste (m)																															
	Espesor de pared remanente (cm)																															
	Codominacias																															
	Chorreados																															
	Hacia la calle	Hacia la propiedad	Hacia el largo de la vereda																													
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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Reducción Riesgo</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Formación</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Eliminar interferencias</td> <td><input type="checkbox"/> Balanceo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adecuación al sitio</td> <td><input type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regulación de estructura</td> <td><input type="checkbox"/> Limpieza</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Refaldado</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Terciado</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Limpieza		<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE		<input type="checkbox"/> Refaldado		<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO		<input type="checkbox"/> Terciado														
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación																															
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Balanceo																															
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN																															
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Limpieza																															
	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE																															
	<input type="checkbox"/> Refaldado																															
	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO																															
	<input type="checkbox"/> Terciado																															
B: TIPOS DE PODA <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Aclareo</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> G: CORTADURA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Refaldado</td> <td><input type="checkbox"/> H: CORTADURA ALTA</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> I: CORTADURA BAJA</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> G: CORTADURA	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> H: CORTADURA ALTA		<input type="checkbox"/> I: CORTADURA BAJA																								
<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> G: CORTADURA																															
<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> H: CORTADURA ALTA																															
	<input type="checkbox"/> I: CORTADURA BAJA																															
F: CORTE DE RAÍCES <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Superficial</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> J: CORTADURA PROFUNDA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Profunda</td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Superficial	<input type="checkbox"/> J: CORTADURA PROFUNDA	<input type="checkbox"/> Profunda																											
<input type="checkbox"/> Superficial	<input type="checkbox"/> J: CORTADURA PROFUNDA																															
<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>Sin vereda</u>																																
INSPECTOR/VERIFICADOR																																
<u>F. Rossi</u> Nombre y Apellido		 Firma																														
		<u>37844N99</u> DNI																														

Calle: ESTEVEZ, JOSE ING. 2340

Informe N° 164

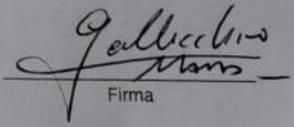


 Planilla de Inspección de Árboles Aviso: Arme:		Fecha de relevamiento <u>27.8.2014</u>																								
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>ROBINIA PSEUDOACACIA</u> Calle <u>AV. F. E. DE LA CRUZ</u> N° <u>6960</u> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Semi Seco																										
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura aprox. (m) <u>5</u> DAP (cm) <u>35</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"/> Copia desbalanceada																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">FUSTE</th> <th colspan="3">Descortezamiento: 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 colspan="4">Cavidad longitudinal en el fuste (m)</td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td>X</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	Pequeñas			Cavidad longitudinal en el fuste (m)				Grandes	X		Espesor de pared remanente (cm)			
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	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%; border-collapse: collapse;"> <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"/>																										
<u>AÑO CON CAVIDADES, SEMISECO Y GRIETAS EN FUSTE</u>																										
INSPECTOR/VERIFICADOR <u>Mónica Cheves</u> Nombre y Apellido <u>R. J. M.</u> Firma <u>23377223</u> DNI																										

Calle: FERNANDEZ DE LA CRUZ 6960

Informe N° 165



 <p>Planilla de Inspección de Árboles</p>		Fecha: <u>18 / 9 / 24</u> Aviso: <u>Oficio</u> ARME: _____															
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>Alamo</u> Calle: <u>Timo Teo Gorodil</u> N°/Ref.: <u>5384</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>																	
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>7</u> D.A.P. (cm): <u>70</u> Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copa: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																	
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fungicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/>			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas		X			Grandes		X		
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas		X															
Grandes		X															
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																	
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input checked="" type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancos: <input checked="" type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input checked="" type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/> TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR																	
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>																	
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>																	
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>																	
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <p><i>Ejemplar Vandalizado, descopado, retorciendo raíces por tercios provocando canales p/ generación pudrición hasta la base del fuste (cuello ou raiz). Se soluciona extracción.</i></p>																	
P. Medio INSPECTOR DE ARBOLADO <u>Maria Galliatho</u> D.N.I. <u>33485827</u>  Nombre y apellido Firma																	

Calle: GORDILLO, TIMOTEO 5384

Informe N° 166



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: OFICIO Arme: _____ Fecha de relevamiento: 9/8/24

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Panamá
Calle: GUAMINI N°: 3300 LD2 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 10 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 Fructificaciones fúngicas Codominacias Chorreados

basal	media	alto
Pequeñas		
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: 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"/> 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				

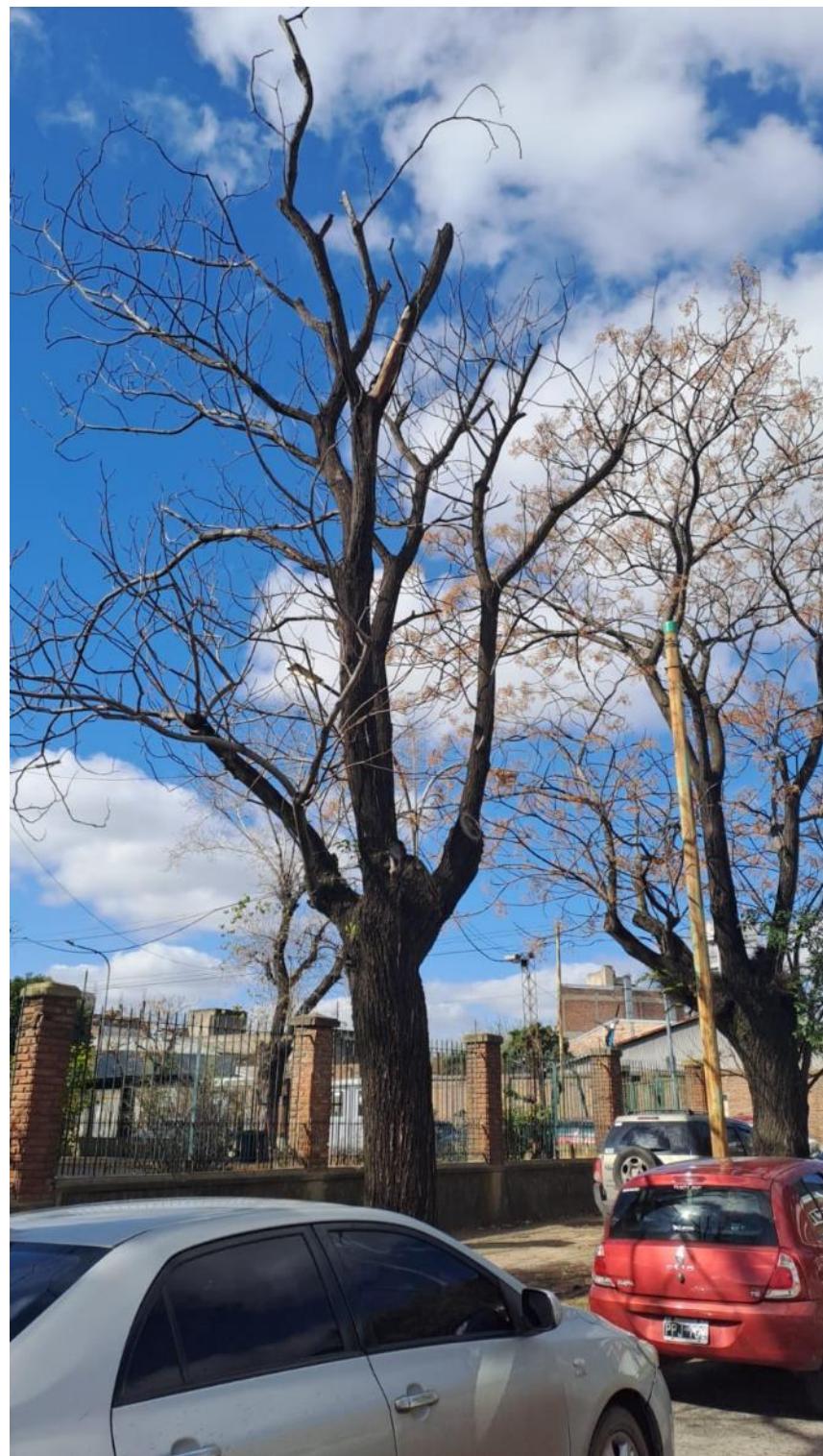
OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
*Ejemplar q reponeón de copa. Proceso irreversible.
Se solucione Extraccón.*

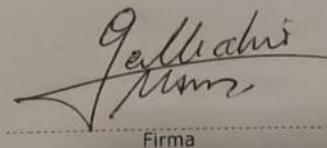
INSPECTOR/VERIFICADOR

Gallardo, Mario
Nombre y Apellido: _____ Firma: _____ DNI: 33485827

Calle: GUAMINI 3300 LD2

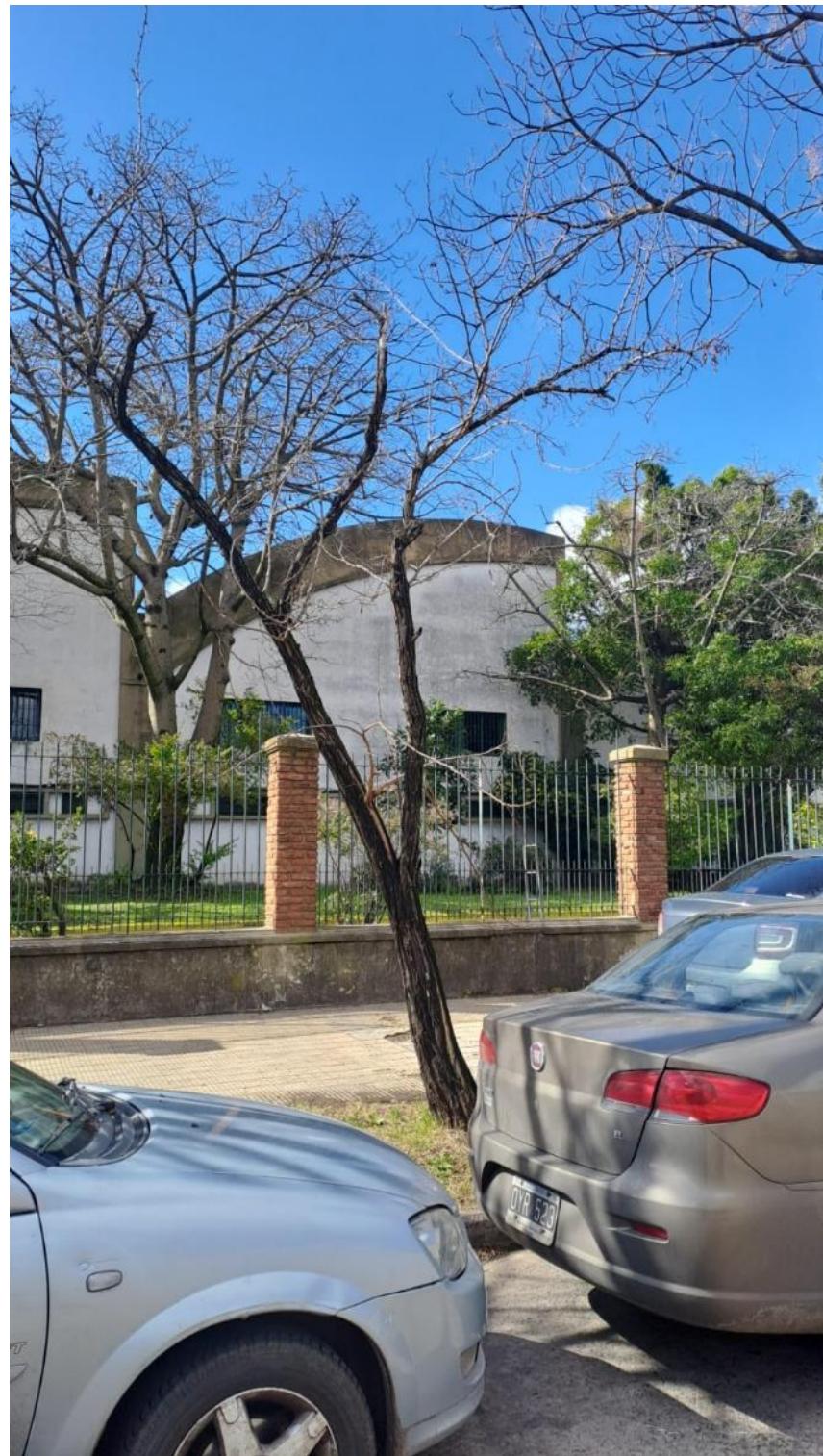
Informe N° 167



<p>Planilla de Inspección de Árboles Aviso 0840 -</p>		<p>Fecha de relevamiento 9/8/24</p>																								
<p>UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica ROBINA Calle GUAMINI N° 3300 LD4 <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco</p>																										
<p>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</p> <p>Altura aprox. (m) 6 DAP (cm) 25 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 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>																										
<p>FUSTE Descortezamiento: Cavidades</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>basal</th> <th>media</th> <th>alto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados</p> <p>Cavidad longitudinal en el fuste (m)</p> <p>Espesor de pared remanente (cm)</p>				basal	media	alto	Pequeñas				Grandes															
	basal	media	alto																							
Pequeñas																										
Grandes																										
<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 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>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																									
<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>Árbol seco. Proceso inermeble.</p> <p>Se solicita Extracción.</p>																										
<p>INSPECTOR/VERIFICADOR</p> <p>Nombre y Apellido: Esteban, M.  Firma: _____ DNI: 33485827 -</p>																										

Calle: GUAMINI 3300 LD4

Informe N° 168

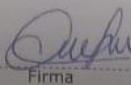


 Planilla de Inspección de Árboles Aviso 07100 Arme 		Fecha de relevamiento 9/2/24																								
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica Rosinia Calle Guanini N° 3300 Lote 5 <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco																										
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura aprox. (m) 7 DAP (cm) 35 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="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: left; padding-bottom: 2px;">Descortezeamiento: Cavidades</td> <td><input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas</td> <td><input type="checkbox"/> Codominacias</td> <td><input type="checkbox"/> Chorreados</td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">basal</td> <td style="width: 25%;">media</td> <td style="width: 25%;">alto</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">Cavidad longitudinal en el fuste (m)</td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">Espesor de pared remanente (cm)</td> </tr> </table>			Descortezeamiento: 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)		
Descortezeamiento: 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 <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%; border-collapse: collapse;"> <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> <div style="margin-top: 10px;"> D: CORTE DE RAÍCES <input type="checkbox"/> Superficial <input type="checkbox"/> Profunda </div>			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: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <i>Árbol seco. Proceso invernal</i> <i>Se solicita Extracción</i>																										
INSPECTOR/VERIFICADOR Nombre y Apellido		Firma DNI 33485827																								

Calle: GUAMINI 3300 LD5

Informe N° 169



UBICACIÓN DEL ÁRBOL			Especie botánica	Liquidambar	Fecha de relevamiento	10/10/2014
Aviso	OFICIO	Arme				
Calle			La Fuente	Nº	266	<input checked="" type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL						
Altura aprox. (m)	3	DAP (cm)	26	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		Descorzamiento: 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		<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		B: TIPOS DE PODA			F: CORTE DE RAÍCES	
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Superficial	
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> X: Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/> Profunda	
		<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> Terciado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO		
OBSERVACIONES .. Prioridad: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input checked="" type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/>						
Ejemplar seco sin vereda						
INSPECTOR/VERIFICADOR						
Nombre y Apellido			Firma		DNI	
Florin					37844488	

Calle: LAFUENTE 2616

Informe N° 170



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: QF10 Arme: _____ Fecha de relevamiento 21-8-24

■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica FRESNO
 Calle LARRAZABAL Nº 3687 Árbol Seco Árbol Semi Seco

■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 9 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	Descortezeamiento: 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)		

■ RAÍZ 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profunda	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Terciado	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

■ OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Árbol viejo con regresión de copa, presente desrama fuerte, lo que se recomienda su extracción.
SIN VEREDA

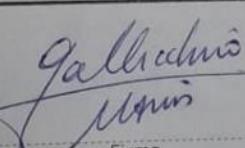
INSPECTOR/VERIFICADOR

GASTON HERMAN Nombre y Apellido G.H. Firma 3534623 DNI

Calle: LARRAZABAL 3687

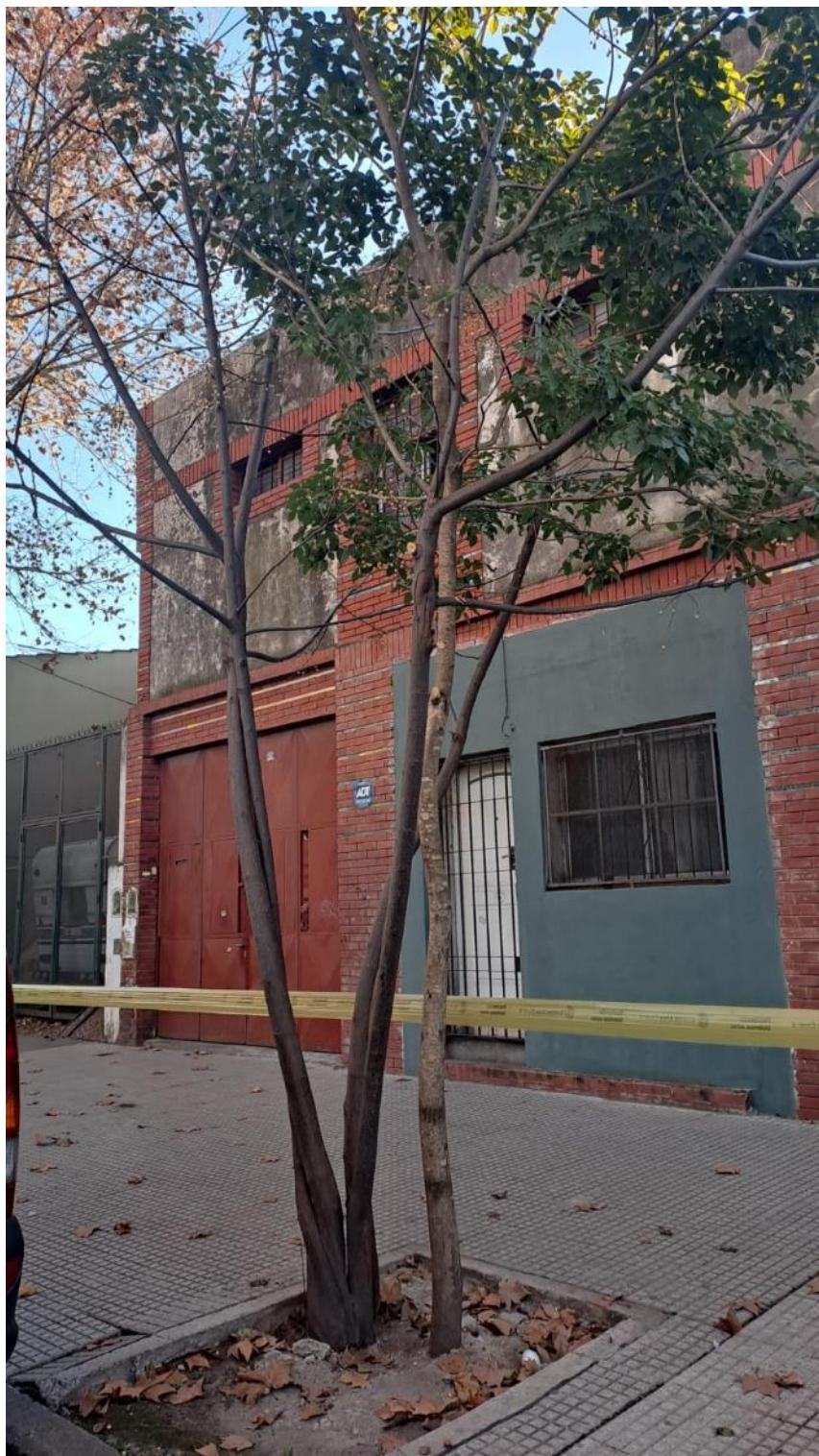
Informe N° 171



 <p>Planilla de Inspección de Árboles</p> <p>Aviso: Oficio</p>		<p>Fecha de relevamiento 26/7/24</p>																									
<p>UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>PNAISO</u></p> <p>Calle <u>LARAZABAL</u> N° <u>4076</u> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco</p>																											
<p>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</p> <p>Altura aprox. (m) <u>5</u> DAP (cm) <u>18</u> Inclinación: SI / NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40°</p> <p>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</p> <p><input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copia desbalanceada</p>																											
<p>FUSTE</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <th colspan="3">Descorzamiento: Cavidades</th> </tr> <tr> <th>Pequeñas</th> <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> <td><input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas</td> <td><input type="checkbox"/> Codominacias</td> <td><input type="checkbox"/> Chorreados</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="3">Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="3">Espesor de pared remanente (cm) _____</td> </tr> </table>			Descorzamiento: Cavidades			Pequeñas	basal	media	alto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Espesor de pared remanente (cm) _____		
Descorzamiento: Cavidades																											
Pequeñas	basal	media	alto																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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</p> <p><input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades.</p>																											
<p>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</p> <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> <p>F: CORTE DE RAÍCES</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Superficial</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Profunda</td> </tr> </table>			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		<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																										
<input type="checkbox"/> Superficial	<input type="checkbox"/> Profunda																										
<p>OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input checked="" type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/></p> <p>Se solicita extracción de ejemplar que se encuentra sobre una plontura junto a un capricho y que afecta su correcto crecimiento y desarrollo de estructura. Ejemplar a Extraer: "PARAISO".</p>																											
<p>INSPECTOR/VERIFICADOR</p> <p>Galluccio, Mán.  33485827-</p> <p>Nombre y Apellido _____ Firma _____ DNI _____</p>																											

Calle: LARRAZABAL 4076

Informe N° 172



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>26 / 9 / 24</u> Aviso: _____ ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>TOCÓN ARBOUCANA</u> Calle: <u>MARTÍNEZ CATRO</u> N°/Ref.: <u>3061 (ESC)</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>														
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>7,5</u> D.A.P. (cm): <u>40</u> Inclinación: SI / <input checked="" type="checkbox"/> NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copa: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>														
FUSTE <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/> Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____			Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes			
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes														
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES <u>P.R. 6 AJO</u> <u>CERCA DEL PLAZÓN DE ESTACIONAMIENTO.</u>														
INSPECTOR DE ARBOLADO														
<u>berman hernan</u> Nombre y apellido	<u>3534623</u> D.N.I.	 Firma												

Calle: MARTINEZ CASTRO 3061

Informe N° 173



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Fecha: 26 / 9 / 24
 Aviso: _____
 ARME: _____

Calle: MARTÍNEZ CASTRO Especie botánica: NN
 N°/Ref.: 3061 (ESO) Árbol seco: Árbol semiseco:

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 5 D.A.P. (cm): 25 Inclinación: SI / Mayor a 40°: Menor a 40°:
 Orientación de la inclinación: Hacia la calle: Hacia la propiedad: Hacia el largo de la vereda:
 Copas: Desbalanceada: Descopado: Descopado y brotado:

FUSTE

Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
Pequeñas			
Grandes			

Descortezamiento:
 Fructificaciones fúngicas:
 Codominancias:
 Chorreos:

Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____

RAÍCES Expuestas: Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO

RAMAS Quebradas / Fisuradas: Excesivas / Cruzadas: Bajas:
 Secas / Secas en los ápices: Invasión de espacio aéreo: Tocones:
 Con cavidades, tumores o cancros: Con mal ángulo de inserción: Codominantes:

HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: Con manchas foliares:
 Síntomas de enfermedades: Signos de insectos:

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA
 Reducción de riesgo: Eliminar interferencias: Adecuación al sitio: Regulación de estructura:
 B: TIPOS DE PODA Formación: Limpieza: Aclareo: Refaldado: Terciado:
 C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:
 D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO E: TRASPLANTE F: EXTRACCIÓN

OBSERVACIONES

DR MEDIDA
CERCA DEL PLATOS DE ESTACO MAÑANA
ARbol SECO MUERDE

INSPECTOR DE ARBOLADO

Nombre y apellido: baron norman D.N.I.: 3752667 Firma: W

Calle: MARTINEZ CASTRO 3061

Informe N° 174



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>18</u> , Sep., 2024 Aviso: <u>OFICIO</u> ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>OLDEN</u> N°/Ref.: <u>3382 EX.</u> Especie botánica: <u>Robinia Pseudacacia</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>														
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>9</u> D.A.P. (cm): <u>43</u> Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copas: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>														
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>		Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes			X	Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input checked="" type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/>
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes			X											
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____														
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input checked="" type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input checked="" type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input checked="" type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input checked="" type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>		E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>												
OBSERVACIONES <p>Exemplar de roble americano blonde en brote principal de gran porte, con colgaduras en fuste. Desgaste de ramas principales.</p> <p>Se solicita Extracción.</p> <p>Prisienda Media.</p>														
INSPECTOR DE ARBOLADO Nombre y apellido: <u>Maria Galliatti</u> D.N.I.: <u>33485827</u> Firma: <u>Galliatti</u>														

Calle: OLIDEN 3382 EXACTA

Informe N° 175



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso EX 31095646 - 2024 Arme

Fecha de relevamiento 2018/24

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica NN (Tecón)

Calle Oliden Nº 4178

Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 0,1 DAP (cm) 10 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"/>
Grandes	Fructificaciones fúngicas		
	<input type="checkbox"/>	<input 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	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

Extraer tecón y cactus (0,4/10) para poder plantar.

INSPECTOR/VERIFICADOR

F. Rossi Nombre y Apellido

37844489 DNI

Calle: OLIDEN 4178

Informe N° 176



 Planilla de Inspección de Árboles Aviso: <u>S00364913/24</u>		Fecha de relevamiento <u>20/5/24</u> Arme: _____																
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Catilleno</u> Calle <u>Perez Joaquín V. Conicosa N° 3451</u>																		
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL																		
Altura aprox. (m) <u>2</u> DAP (cm) <u>15</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></td> <td colspan="3">Descortezeamiento: Cavidades</td> </tr> <tr> <td></td> <td>basal</td> <td>media</td> <td>alto</td> </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) _____				Descortezeamiento: Cavidades				basal	media	alto	Pequeñas				Grandes			
	Descortezeamiento: 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 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																		
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	F: CORTE DE RAÍCES <input type="checkbox"/> Superficial <input type="checkbox"/> Profunda														
OBSERVACIONES Prioridad: <input type="checkbox"/> MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input checked="" type="checkbox"/> MUY BAJA			<u>Se solicita extracción de ejemplar seco, el mismo se encuentra muerto</u>															
<u>extracción Briondo Bop</u>			<u>2000/10/05</u>															
INSPECTOR/VERIFICADOR <u>carlos fabreto</u> Nombre y Apellido			 Firma															
			<u>DNI</u>															

Calle: PEREZ, JOAQUIN V., COMISARIO 3451

Informe N° 177



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 16 / 9 / 2024
 Aviso: _____
 ARME: _____

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL
 Especie botánica: FICUS
 Calle: PARGA MURO N°/Ref.: 3478
 Árbol seco: Árbol semiseco:

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 10 D.A.P. (cm): 32 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:
 Copa: Desbalanceada: Descopado: Descopado y trotado:

Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descortezamiento:
	Pequeñas				<input type="checkbox"/>
	Grandes			2	<input type="checkbox"/>

Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____
 Fructificaciones fúngicas:
 Codominancias:
 Chorreando:

RAÍCES Expuestas: Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO

RAMAS Quebradas / Fisuradas: Excesivas / Cruzadas: Bajas:
 Secas / Secas en los ápices: Invasión de espacio aéreo: Tocones:
 Con cavidades, tumores o cancos: Con mal ángulo de inserción: Codominantes:

HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: Con manchas foliares:
 Síntomas de enfermedades: Signos de insectos:

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

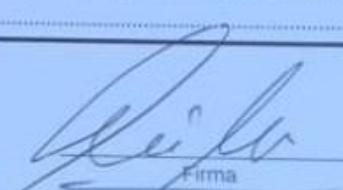
A: OBJETIVOS DE LA PODA
 Reducción de riesgo: Eliminar interferencias: Adecuación al sitio: Regulación de estructura:
 B: TIPOS DE PODA Formación: Limpieza: Aclareo: Refaldado: Terciado:
 C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:
 D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO E: TRASPLANTE F: EXTRACCIÓN

OBSERVACIONES
EXTRACCION Prioridad ALTA

INSPECTOR DE ARBOLADO

Spinazzola E
 Nombre y apellido

17605640
 D.N.I.


 Firma

Calle: PERGAMINO 3478

Informe N° 178



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: 5006064151241 Fecha de relevamiento: 20/8/2024

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: *Liquidambar*

Calle: *Plazuelita* N°: 3562 Arme:

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 3 DAP (cm): 15 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	<input type="checkbox"/>			

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

INSPECTOR/VERIFICADOR

F. Rossi
Nombre y Apellido

[Signature]
Firma

37814499
DNI

Calle: PLUMERILLO 3562 / 3564

Informe N° 179



 Planilla de Inspección de Árboles Aviso: <u>00935990119</u>		Fecha de relevamiento <u>3.9.24</u>																		
Arme: _____																				
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Ficus</u> Calle <u>FRUCTUOSO DIVERA</u> Nº <u>2327</u> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Semi Seco																				
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura aprox. (m) <u>7</u> DAP (cm) <u>32</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">Descortezeamiento: 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 <input type="checkbox"/> Grandes <input type="checkbox"/> Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____ Espesor de pared remanente (cm) _____			Descortezeamiento: Cavidades			basal	media	alto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Descortezeamiento: Cavidades																				
basal	media	alto																		
<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input 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" 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 type="checkbox"/> MEDIA <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <i>Árbol con ero. considerado en la base del fuste, desequilibrante horizontal (40% de la circunferencia)</i>																				
INSPECTOR/VERIFICADOR <u>E. VILLANUEVA</u> <u>Eugenio Villanueva</u> <u>36905702</u> Nombre y Apellido Firma DNI																				

Calle: RIVERA, FRUCTUOSO 2377 LA

Informe N° 180





BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL		Especie botánica: <u>PLATANUS ACERIFOLIA</u>
Calle: <u>AV. ROCA</u>	Nº/Ref.: <u>5700</u>	Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): <u>13</u>	D.A.P. (cm): <u>40</u>	Inclinación: SI / NO	Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/>
Orientación de la inclinación:	Hacia la calle: <input type="checkbox"/>	Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/>	Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>
Copa: Desbalanceada: <input type="checkbox"/>	Descopado: <input type="checkbox"/>	Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>	

FUSTE				
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
	Pequeñas			
	Grandes			

Descortezamiento: <input type="checkbox"/>
Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>
Codominancias: <input type="checkbox"/>
Chorreos: <input type="checkbox"/>

Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____

RAÍCES	Expuestas: <input type="checkbox"/>	Levanta vereda (m ²): _____	Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO
---------------	-------------------------------------	---	---

RAMAS	Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/>	Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/>	Bajas: <input type="checkbox"/>
	Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/>	Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/>	Tocones: <input type="checkbox"/>
	Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/>	Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>	Codominantes: <input type="checkbox"/>

HOJAS	Defoliación: PARCIAL / TOTAL	Coloración anormal: <input type="checkbox"/>	Con manchas foliares: <input type="checkbox"/>
		Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>	Signos de insectos: <input type="checkbox"/>

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA

Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/>	Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/>	Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/>	Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>
---	---	---	--

B: TIPOS DE PODA

Formación: <input type="checkbox"/>	Limpieza: <input type="checkbox"/>	Adareo: <input type="checkbox"/>	Refaldado: <input type="checkbox"/>	Terciado: <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

C: CORTE DE RAÍCES

Superficial: <input type="checkbox"/>	Profundo: <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	------------------------------------

D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO

<input type="checkbox"/>	E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/>	F: EXTRACCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	---------------	--------------------------	---------------	-------------------------------------

OBSERVACIONES

.....EXTRACCIÓN CON PRIORIDAD ALTA POR ENCONTRARSE EN CORREDOR ESCOLAR.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INSPECTOR DE ARBOLADO

MONICA CHEVES
Nombre y apellido

23377223
D.N.I.

Rufi
Firma

Calle: ROCA AV. 5700

Informe N° 181



 <p>Buenos Aires Ciudad</p>			
Planilla de Inspección de Árboles			
Aviso	29/01/20	Arme	Fecha de relevamiento 29/01/20
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <i>Dobinon</i> Calle <i>URQUINNE</i> Nº <i>6671</i> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Semi Seco			
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL			
Altura aprox. (m)	4	DAP (cm)	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"/> Copia desbalanceada		
FUSTE	Descortezamiento ¹ Cavidades		<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados <input type="checkbox"/> basal <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> alto <input type="checkbox"/> Pequeñas <i>as</i> <input type="checkbox"/> Grandes <i>b</i> Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____ 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 checked="" type="checkbox"/> Tocones <input checked="" 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		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"/> Balanceo <input type="checkbox"/> Limpieza <input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> Refaldado <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO <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 type="checkbox"/> BAJA <input checked="" type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <i>Árbol semi seco, mochado y rebrotado, con tocones secos y mal ángulo inserción. huecos en zona media del fuste, con poco pared remanente. Comienzo de descomposición en la base.</i>			
INSPECTOR/VERIFICADOR <i>E. URQUINNE</i> Nombre y Apellido <i>Cognos</i> Firma <i>30905720</i> DNI			

Calle: UNANUE 6671

Informe N° 182



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>6 / 9 / 24</u> Aviso: _____ ARME: _____															
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>LIGUSTRUM</u> Calle: <u>ZELARRAIZÁN</u> N°/Ref.: <u>4901</u>		Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input checked="" type="checkbox"/>															
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL <table border="1"> <tr> <td>Altura (m): <u>3</u></td> <td>D.A.P. (cm): <u>22</u></td> <td>Inclinación: SI / <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td>Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Orientación de la inclinación:</td> <td>Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/></td> <td>Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Copa:</td> <td>Desbalanceada: <input type="checkbox"/></td> <td>Descopado: <input type="checkbox"/></td> <td>Descopado y brotado: <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Altura (m): <u>3</u>	D.A.P. (cm): <u>22</u>	Inclinación: SI / <input checked="" type="checkbox"/> NO	Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/>	Orientación de la inclinación:		Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/>	Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>	Copa:	Desbalanceada: <input type="checkbox"/>	Descopado: <input type="checkbox"/>	Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>			
Altura (m): <u>3</u>	D.A.P. (cm): <u>22</u>	Inclinación: SI / <input checked="" type="checkbox"/> NO	Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/>														
Orientación de la inclinación:		Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/>	Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>														
Copa:	Desbalanceada: <input type="checkbox"/>	Descopado: <input type="checkbox"/>	Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>														
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas					Grandes					Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/>
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas																	
Grandes																	
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____																	
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/>		Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO															
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/>		Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>	Bajas: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL		Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>	Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR																	
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>																	
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>																	
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>																	
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>		E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/>															
OBSERVACIONES <u>PL BASA</u> <u>CENAR PLANTERA (OCAYA Y LUMINARIA)</u>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO																	
<u>BARZON HERMANN</u> Nombre y apellido		<u>3534623</u> D.N.I.															
		 Firma															

Calle: ZELARRAYAN 4901

Informe N° 183



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>6 / 9 / 24</u> Aviso: _____ ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>FRESNO</u> Calle: <u>ZELAYRATÁN</u> N°/Ref.: <u>5740 LA 3</u>		Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>												
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL														
Altura (m): <u>8</u> D.A.P. (cm): <u>45</u> Orientación de la inclinación: _____		Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copo: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>												
FUSTE <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes			
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes														
		Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreos: <input type="checkbox"/>												
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____														
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclarado: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES <u>DE MEDIA (Árbol cerca de la esquina)</u> <u>Presenta cavidad basal y base pared remanente.</u> <u>SIN VEREDA</u>														
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>Baron Hernanz</u> Nombre y apellido <u>3534623</u> D.N.I. <u>H.P.</u> Firma														

Calle: ZELARRAYAN 5740 LA3

Informe N° 184



<p>Planilla de Inspección de Árboles</p>		Fecha: <u>6 / 9 / 24</u> Aviso: _____ ARME: _____															
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>MIMOSA</u> Calle: <u>ZELIA PROYÓN</u> N°/Ref.: <u>5960 LD1</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semieseco: <input type="checkbox"/>																	
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>3</u> D.A.P. (cm): <u>35</u> Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copa: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input checked="" type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																	
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreando: <input type="checkbox"/> Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas					Grandes				
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas																	
Grandes																	
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <u>PL MEDIA</u> <u>SIN VEREDA</u>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>BARON NEGRAN</u> Nombre y apellido <u>3532625</u> D.N.I.  Firma																	

Calle: ZELARRAYAN 5960 LD1

Informe N° 185



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Fecha: 6 / 9 / 24
 Aviso: _____
 ARME: _____

Calle: ZELAMATAN Especie botánica: MJ
 N°/Ref: 5960 LA Árbol seco Árbol semiseco:

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 3 D.A.P. (cm): 30 Inclinación: SI / Mayor a 40°: Menor a 40°:
 Orientación de la inclinación: Hacia la calle: Hacia la propiedad: Hacia el largo de la vereda:
 Copo: Desbalanceada: Descopado: Descopado y brotado:

Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
Pequeñas			
Grandes			

Descortezamiento: Fructificaciones fungicas:
 Codominancia: Chorreando:

Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____

RAÍCES Expuestas: Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI /

RAMAS Quebradas / Fisuradas: Excesivas / Cruzadas: Bajas:
 Secas / Secas en los ápices: Invasión de espacio aéreo: Tocones:
 Con cavidades, tumores o canceros: Con mal ángulo de inserción: Codominantes:

HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: Con manchas foliares:
 Síntomas de enfermedades: Signos de insectos:

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA

Reducción de riesgo: Eliminar interferencias: Adecuación al sitio: Regulación de estructura:

B: TIPOS DE PODA Formación: Limpieza: Aclaro: Refaldado: Terciado:

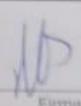
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:

D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO **E: TRASPLANTE** **F: EXTRACCIÓN**

OBSERVACIONES

PL MCOIA
SIN VEREDA

INSPECTOR DE ARBOLADO

BARON HERMANN 3534623 
 Nombre y apellido D.N.I. Firma

Calle: ZELARRAYAN 5960 LA

Informe N° 186





Detalles de ubicaciones y prioridades:

EXTRACCIONES CUPO OCTUBRE 2024					
URGENCIA	ARME	CALLE	CHAPA	VEREDA	OBSERVACIONES
BAJA	408103187	ACOSTA, MARIANO	2813 FTE	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408103382	ACOSTA, MARIANO	3247	S/V	Ejemplar seco con inclinación.
BAJA	408103385	ALBARIÑO	2510	S/V	Ejemplar con cavidades.
BAJA	408103398	ALBARIÑO	3449	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408103422	AQUINO	5126	S/V	Ejemplar con cavidades, cancro basal y pudriciones en ramas principales.
MEDIA	408103427	ARGENTINA AV.	5145	1m (64PG)	Ejemplar con inclinación, copa desbalanceada, pudrición de madera y ramas secas. Cerrar plantera de 0,8x0,8m. Vereda ARME 408104308.
MEDIA	408103431	BATLLE Y ORDOÑEZ	6525	39m (64PG)	Ejemplar con inclinación, cancros basales y medios y ramas principales con cavidades. Reparación de plantera de 1,2x1,2m (4,8ml). Vereda ARME 408104141.
MEDIA	408103435	BATLLE Y ORDOÑEZ	6634	S/V	Ejemplar descopado y brotado, con descortezamiento y cavidades.
BAJA	408103528	BERG, CARLOS	2719	S/V	Ejemplar semiseco, descopado y brotado, copa desbalanceada, mal ángulo de inserción y cancro longitudinal.
MEDIA	408103532	BERON DE ASTRADA	2621	S/V	Ejemplar seco, con descortezamiento.
ALTA	408103535	BERON DE ASTRADA	2687	27m (HA)	Ejemplar seco, con cancro basal y en ramas. Reparación de plantera de 1,2x1,2m (4,8ml), cerrar plantera en LA por proximidad. Vereda ARME 408104143.
BAJA	408103537	CAFAYATE	4441	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408103541	CAFAYATE	4511	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408103546	CAFAYATE	4665	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408103585	CASTAÑON	2934 LD4	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408103587	CONDOR	2799 EXACTA	1m (64PG)	Ejemplar seco. Cerrar plantera. Vereda ARME 408104310.
BAJA	408103587	CONDOR	2799 LD	S/V	Ejemplar semiseco.
ALTA	408103670	DE LA ROSA	7012 FRENTE	S/V	Ejemplar seco, con cavidad en fuste, actividad de insectos de la madera y pudrición en ramas principales.
ALTA	408103672	DE LA ROSA	7036 FRENTE	S/V	Ejemplar seco, con cavidad en fuste, donde fue incendiado provocando daño severo en el espesor de pared remanente.
BAJA	408103675	DE LA TORRE, LISANDRO	4344	S/V	Ejemplar semiseco.
BAJA	408103702	DE LA TORRE, LISANDRO	4431-33	S/V	Ejemplar semiseco.
MEDIA	408103690	DE LA TORRE, LISANDRO	5301 LA1	96m (64PG)	Esquina Madariaga. Ejemplar con descortezamiento, presenta daños mecánicos por fuego en la base. Cerrar plantera por interferencia en ochava. Vereda ARME 408104145.
ALTA	408103694	DELLEPIANE	5695 FTE	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408103698	ECHEANDIA	5396	S/V	Ejemplar seco y descopado.
MEDIA	408103740	ECHEANDIA	5816	60m (HA)	Ejemplar con cavidad basal y media y ramas con cavidades. Reparación de plantera de 1,2x1,2m (4,8ml). Vereda ARME 408104147.
MEDIA	408103740	ECHEANDIA	5818		Ejemplar con cavidad alta y pudrición de madera. Cerrar plantera. Vereda ARME 408104147.
BAJA	408103743	ESTEVEZ, JOSE ING.	2340 EXACTA	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408103749	FERNANDEZ DE LA CRUZ	6960	S/V	Ejemplar semiseco, con cavidades y grietas en el fuste.

EXTRACCIONES CUPO OCTUBRE 2024					
URGENCIA	ARME	CALLE	CHAPA	VEREDA	OBSERVACIONES
MEDIA	408103754	GORDILLO, TIMOTEO	5384	S/V	Ejemplar vandalizado, descopado en reiteradas veces, provocando cavidades que generaron la pudrición hasta la base del fuste.
MEDIA	408103800	GUAMINI	3300 LD2	S/V	Ejemplar semiseco con regresión de copa.
MEDIA	408103800	GUAMINI	3300 LD4	S/V	Ejemplar seco con inclinación.
MEDIA	408103800	GUAMINI	3300 LD5	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408103828	LAFUENTE	2616	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408103830	LARRAZABAL	3687	S/V	Ejemplar con regresión de copa y desrame frecuente.
BAJA	408103832	LARRAZABAL	4076	S/V	Ejemplar que se encuentra subocupando plantera.
BAJA / MEDIA	408103835	MARTINEZ CASTRO	3061	S/V	Extracción de 2 ejemplares en Escuela N°20 DE19 "Maestro Carlos Alberto Carranza". Ejemplar (1) seco. Ejemplar (2) tocón de araucaria. Ambos ubicados cerca del playón de estacionamiento.
MEDIA	408103839	OLIDEN	3382 EXACTA	S/V	Ejemplar con podredumbre, cavidades en fuste y desgarro en ramas principales.
BAJA	408103865	OLIDEN	4178	S/V	Ejemplar seco (tocón) y cactus para poder plantar.
BAJA	408103871	PEREZ, JOAQUIN V., COMISARIO	3451	S/V	Ejemplar seco y mochado por terceros.
ALTA	408103914	PERGAMINO	3478	S/V	Ejemplar con inclinación y cavidades altas.
BAJA	408103916	PLUMERILLO	3562/64	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408104083	RIVERA, FRUCTUOSO	2377 LA	S/V	Ejemplar semiseco con gran cavidad y descortezamiento.
ALTA	408104086	ROCA AV.	5700	S/V	Ejemplar semiseco. Con prioridad por encontrarse en corredor escolar.
BAJA	408104091	UNANUE	6671	S/V	Ejemplar semiseco, descopado y rebrotado, con tocones y descortezamiento en la base.
BAJA	408104093	ZELARRAYAN	4901 (64PG)	1m	Ejemplar semiseco. Cerrar plantera por interferencia con ochava y luminaria. Vereda ARME 408104312.
MEDIA	408104097	ZELARRAYAN	5740 LA3	S/V	Ejemplar con cavidad basal y poca pared remanente. Ubicado cerca de la esquina.
MEDIA	408104099	ZELARRAYAN	5960 LA	S/V	Ejemplar seco, descopado y con descortezamiento.
MEDIA	408104099	ZELARRAYAN	5960 LD1	S/V	Ejemplar seco, descopado.



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 OCTUBRE 2024

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 96 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
Date: 2024.10.17 15:55:51 -03:00

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
Date: 2024.10.17 15:55:53 -03:00