



## 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

### Resolución Presidencia Junta Comuna

Número:

Buenos Aires,

Referencia: Resolución Arbolado ENERO 2025

---

**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° 001 a 037 y las fotografías previas de cada ejemplar, obrantes en el informe N° IF-2025-05150624-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 **Araujo 3309 LD, Araujo 3361 LA1, Araujo 3413 LD, Araujo 3421, Balbastro 5416, Barca Cabo de Hornos 6809 LD, José P. T. Batlle y Ordóñez 5943, Corvalán 3297 LA1, Tte. Gral. Luis Dellepiane 5250 LD, Av. F. Fernández de la Cruz 6405 LA, Ferré 2252 LA6, Fonrouge 3049, Goleta Manuelita 4001 LA6, Goleta Santa Cruz 6545 LA1, Goleta Santa Cruz 6545 LA2, Goleta Santa Cruz 6545 LA3, Goleta Santa Cruz 6545 LA4, Goleta Santa Cruz 6567 LA3, Goleta Santa Cruz 6567 LA4, Goleta Santa Cruz 6590 LA3, Timoteo Gordillo 4763, Timoteo Gordillo 5468 EXACTA, Hudson 4428, Madariaga 6816 LA, Madariaga 6842, Oliden 3683, Av. Gral. Paz 16699 LD6, Pergamino 3698 y Ferré, Pola 3468/66, Rivera Indarte 2715 LD2, Rivera Indarte 2843, Rivera Indarte 2945 LD1, Santander 5708 LD, Somellera 5809 FRENTE (fuera de línea), Tabaré 3044/46, Tabaré 3048, Tabaré 6455**, 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 **Araujo 3309 LD, Araujo 3361 LA1, Araujo 3413 LD, Araujo 3421, Balbastro 5416, Barca Cabo de Hornos 6809 LD, José P. T. Batlle y Ordóñez 5943, Corvalán 3297 LA1, Tte. Gral. Luis Dellepiane 5250 LD, Av. F. Fernández de la Cruz 6405 LA, Ferré 2252 LA6, Fonrouge 3049, Goleta Manuelita 4001 LA6, Goleta Santa Cruz 6545 LA1, Goleta Santa Cruz 6545 LA2, Goleta Santa Cruz 6545 LA3, Goleta Santa Cruz 6545 LA4, Goleta Santa Cruz 6567 LA3, Goleta Santa Cruz 6567 LA4, Goleta Santa Cruz 6590 LA3, Timoteo Gordillo 4763, Timoteo Gordillo 5468 EXACTA, Hudson 4428, Madariaga 6816 LA, Madariaga 6842, Oliden 3683, Av. Gral. Paz 16699 LD6, Pergamino 3698 y Ferré, Pola 3468/66, Rivera Indarte 2715 LD2, Rivera Indarte 2843, Rivera Indarte 2945 LD1, Santander 5708 LD, Somellera 5809 FRENTE (fuera de línea), Tabaré 3044/46, Tabaré 3048, 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: 2025.01.22 15:15:06 ART  
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

 <b>Planilla de Inspección de Árboles</b>		Fecha: <u>20 / 12 / 24</u> Aviso: <u>Oficio</u> ARME: _____												
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Calle: <u>Avenida</u> N°/Ref.: <u>3309 Ls</u>		Especie botánica: <u>Cotinus</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>												
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> Altura (m): <u>18</u> D.A.P. (cm): <u>8</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"/>														
<b>FUSTE</b> Cavidades: <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></td> </tr> </table>		Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes				Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreando: <input type="checkbox"/>
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes														
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____														
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
<b>RAMAS</b> 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"/>														
<b>HOJAS</b> 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"/>														
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>														
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/>		<b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>												
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Árbol Seco</u>														
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b> <u>Cintia Cobos</u> Nombre y apellido		<u>26004195</u> D.N.I.  Firma												

Calle: Araujo 3309 LD.

Informe N° 001



<p><b>Planilla de Inspección de Árboles</b></p>		Fecha: <u>20 / 12 / 24</u> Aviso: _____ ARME: _____															
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Calle: <u>Avouej</u> Especie botánica: <u>Coli stemo</u> N°/Ref.: <u>3361 LAI</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Árbol seco <input type="checkbox"/> Árbol semiseco															
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> <table border="1"> <tr> <td>Altura (m): <u>2</u></td> <td>D.A.P. (cm): <u>30</u></td> <td>Inclinación: SI / NO</td> <td>Mayor a 40°: <input type="checkbox"/></td> <td>Menor a 40°: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Orientación de la inclinación:</td> <td>Hacia la calle: <input type="checkbox"/></td> <td>Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/></td> <td colspan="2">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 colspan="2">Descopado y brotado: <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Altura (m): <u>2</u>	D.A.P. (cm): <u>30</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"/>	
Altura (m): <u>2</u>	D.A.P. (cm): <u>30</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"/>														
<b>FUSTE</b> <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"/> Chorrados: <input type="checkbox"/>
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas																	
Grandes																	
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____		Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO															
<b>RAMAS</b> 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"/>																	
<b>HOJAS</b> Defollación: 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"/>															
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>																	
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>																	
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>																	
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>																	
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/>		<b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>															
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Ejemplo Seco</u>																	
<u>Extracción Prioridad Medio -</u>																	
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b> <u>Linda Cobrino</u>																	
Nombre y apellido		D.N.I. <u>26006419S</u>															
Firma																	

Calle: Araujo 3361 LA1.

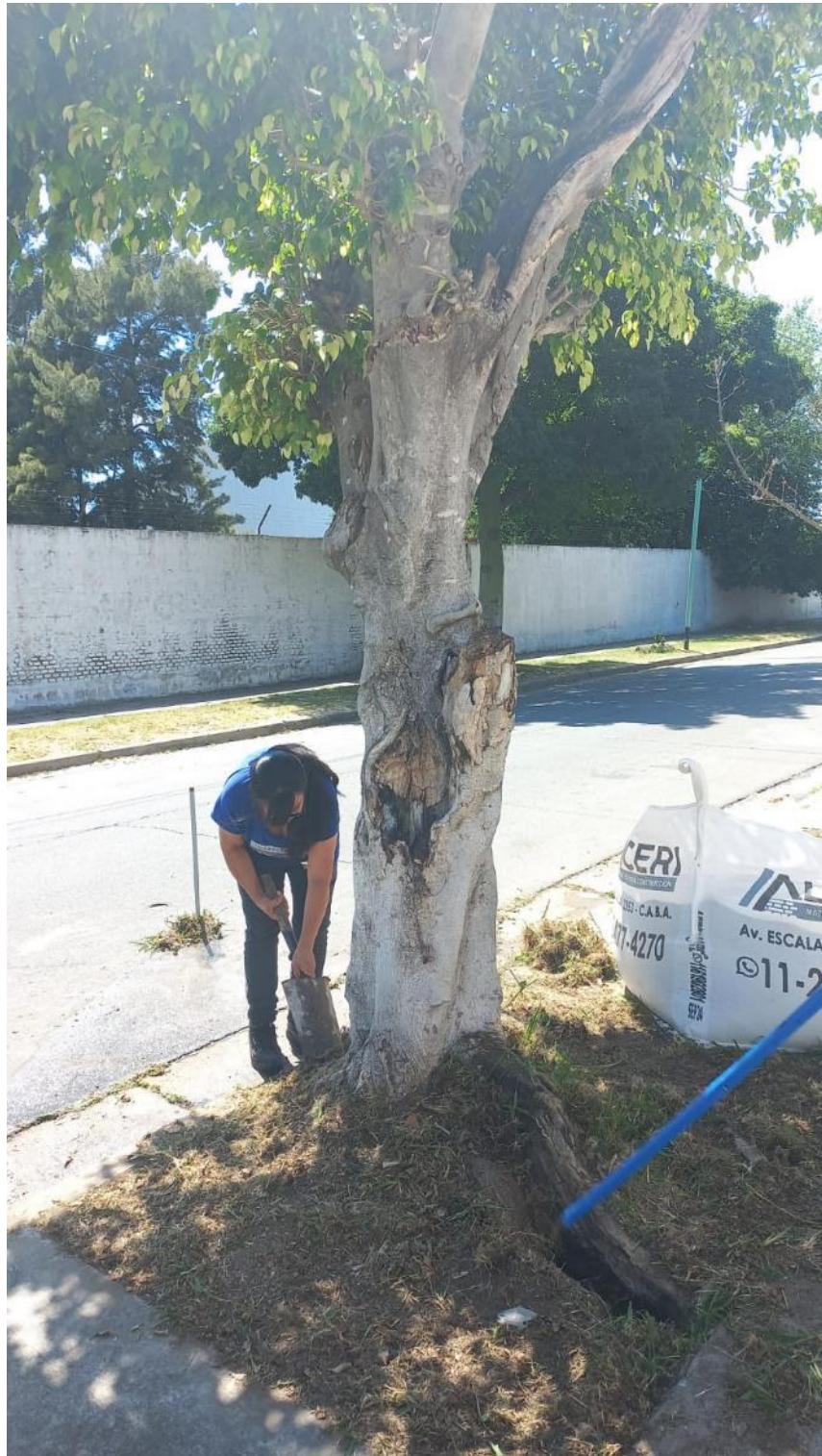
Informe N° 002



 <b>Planilla de Inspección de Árboles</b>		Fecha: <u>16 / 12 / 2024</u> Aviso: <u>aficio -</u> ARME: _____												
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Calle: <u>Aruy</u> Especie botánica: <u>Ficus</u> N°/Ref.: <u>3413 UD</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40°												
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> Altura (m): <u>6</u> D.A.P. (cm): <u>45</u> Inclinación: SI / NO      Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <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: <input type="checkbox"/> Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>														
<b>FUSTE</b> <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></td> </tr> </table>		Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes				Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreos: <input type="checkbox"/>
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes														
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____														
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input checked="" type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____      Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
<b>RAMAS</b> Quebradas / Fisuradas: <input checked="" 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 cáncros: <input checked="" type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
<b>HOJAS</b> 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"/>														
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>														
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>														
<b>OBSERVACIONES</b> <i>extocion de yemas que presentan brotes excesivos con importante daño y necrosis a nivel del cuello pudieron ser el verde y regresion de copa</i>														
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b>  Nombre y apellido: <u>Leticia Cobos</u> D.N.I.: <u>2601198</u> Firma:														

Calle: Araujo 3413 LD.

Informe N° 003



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Fecha: 16 / 12 / 24  
 Aviso: Ojivo  
 ARME: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL ÁRBOL**  
 Especie botánica: Liquidambar  
 Calle: Avenida N°/Ref.: 3421  
 Árbol seco:  Árbol semiseco:

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura (m): 4 D.A.P. (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:   
 Copa: Desbalanceada:  Descopado:  Descopado y brotado:

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

Cavidad longitudinal en el fuste (m): \_\_\_\_\_ Espesor de la pared remanente (cm): \_\_\_\_\_  
 Fructificaciones fúngicas:   
 Codominancias:   
 Chorreos:

RAÍCES		Exuestas:	Levanta vereda (m <sup>2</sup> ):	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:	Con manchas foliares:
			Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>	Signos de insectos: <input type="checkbox"/>

**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**  
Arbol seco

**INSPECTOR DE ARBOLADO**

Nombre y apellido: Leandro Cabral D.N.I.: 2606195 Firma: [Signature]

Calle: Araujo 3421.

Informe N° 004



 <b>Planilla de Inspección de Árboles</b>		Fecha: <u>27 / 11 / 2024</u> Aviso: <u>500861950/24</u> ARME: _____															
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Especie botánica: <u>Liquidambar</u> Calle: <u>BALVANERO</u> N°/Ref.: <u>5416</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>																	
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> Altura (m): <u>5</u> D.A.P. (cm): <u>17</u> Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input checked="" 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"/>																	
<b>FUSTE</b> <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"/> Chorreados: <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																	
<b>RAÍCES</b> Exuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																	
<b>RAMAS</b> 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"/>																	
<b>HOJAS</b> 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"/>																	
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>																	
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> <b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> <b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> <b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>																	
<b>OBSERVACIONES</b> <p>Ejemplar de Rodriguez en fuste, inclinado &gt; 40°. Dentro del año: Anclaje comprometido. Se solicita extirpar.</p> <p>P. BAJA.</p>																	
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b>  Nombre y apellido: <u>Mario Gómez</u> D.N.I.: <u>33485827</u>  Firma: <u>Gómez Mario</u>																	

Calle: Balbastro 5416.

Informe N° 005



<p><b>Planilla de Inspección de Árboles</b></p>		<p>Fecha: <u>5 / 12 / 2024</u>            Aviso: EXP 2024-45704938-CCABA</p>												
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> <p>Especie botánica: <u>Ginkgo biloba</u></p> <p>Calle: <u>BALZA CABO DE HORNOS</u> N°/Ref.: <u>6809 LD</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/></p>														
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> <p>Altura (m): <u>11</u> D.A.P. (cm): <u>80</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"/>            Copo: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/></p>														
<b>FUSTE</b> <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></td> </tr> </table> <p>Descortezamiento: <input type="checkbox"/>            Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>            Codominancias: <input type="checkbox"/>            Chorreados: <input type="checkbox"/></p> <p>Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____</p>			Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes			
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes														
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
<b>RAMAS</b> 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"/>														
<b>HOJAS</b> 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"/>														
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>														
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>														
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Ejemplar seco. Proceso irreversible.</u> <u>Se solicita Extracción</u>														
<u>P. ALTA -</u>														
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b>														
<u>Mauris Gómez</u> Nombre y apellido		<u>33485827</u> D.N.I.												
		 Firma												

Calle: Barca Cabo de Hornos 6809 LD.

Informe N° 006



 <b>Planilla de Inspección de Árboles</b>		Fecha: <u>29 / 11 / 2024</u> Aviso: <u>Oficio</u> ARME: _____			
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Calle: <u>Batlle y Ordóñez</u> N°/Ref.: <u>5943</u>		Especie botánica: <u>Poncirus</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>			
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b>					
Altura (m): <u>9</u> D.A.P. (cm): <u>46</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"/>					
<b>FUSTE</b>					
<b>Cavidades:</b>	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descortezamiento: <input type="checkbox"/>
	Pequeñas				Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>
	Grandes				Codominancias: <input type="checkbox"/>
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____		Espesor de la pared remanente (cm): _____		Chorreados: <input type="checkbox"/>	
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____		Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO			
<b>RAMAS</b> 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"/>					
<b>HOJAS</b> 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"/>					
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>					
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>					
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>					
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>					
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>					
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Ejemplar seco. Proceso irreversible.</u>					
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b> <u>Maria Galván</u> Nombre y apellido <u>33485827</u> D.N.I. <u>Gallardo</u> Firma					

Calle: Batlle y Ordóñez 5943.

Informe N° 007



<p>Buenos Aires Ciudad</p>	<p>Fecha: <u>16 / 12 / 2024</u>          Aviso: <u>OFICIO</u>          ARME: _____</p>																
<p><b>Planilla de Inspección de Árboles</b></p>																	
<p><b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b></p>																	
<p>Especie botánica: <u>Liquidambar</u>          Calle: <u>CORVALAN</u> N°/Ref.: <u>3297 LAL</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/></p>																	
<p><b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b></p>																	
<p>Altura (m): <u>2</u> D.A.P. (cm): <u>12</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 checked="" type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/></p>																	
<p><b>FUSTE</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 15%;">Cavidades:</td> <td style="width: 15%;">Tamaño / Parte</td> <td style="width: 15%;">Basal</td> <td style="width: 15%;">Media</td> <td style="width: 15%;">Alta</td> <td style="width: 15%;">Descortezamiento:</td> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ Chorreos: <input type="checkbox"/></p>		Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descortezamiento:	Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cavidades:	Tamaño / Parte		Basal	Media	Alta	Descortezamiento:											
	Pequeñas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
<p><b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m<sup>2</sup>): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO</p>																	
<p><b>RAMAS</b> 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"/></p>																	
<p><b>HOJAS</b> 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"/></p>																	
<p><b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b></p>																	
<p><b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b></p>																	
<p>Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/></p>																	
<p><b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/></p>																	
<p><b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/></p>																	
<p><b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/></p>																	
<p><b>OBSERVACIONES</b></p> <p><u>Árbol con movimiento (Prioridad ALTA)</u>  <u>DESCOPADO</u>  <u>CERRAR PLANTERO</u></p>																	
<p><b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b></p>																	
<p><u>Enrique Spinazzola (118)</u> <u>17605640</u> </p>																	

Calle: Corvalán 3297 LA1.

Informe N° 008



<p><b>Planilla de Inspección de Árboles</b></p>		Fecha: <u>28 / 11 / 24</u> Aviso: _____ ARME: _____															
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Calle: <u>DELLE PIANE</u> N°/Ref.: <u>5250 LD</u>		Especie botánica: <u>NN</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>															
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> <table border="1"> <tr> <td>Altura (m): <u>5</u></td> <td>D.A.P. (cm): <u>50</u></td> <td>Inclinación: SI / <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td>Mayor a 40°: <input type="checkbox"/></td> <td>Menor a 40°: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Orientación de la inclinación:</td> <td>Hacia la calle: <input type="checkbox"/></td> <td>Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/></td> <td colspan="2">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 colspan="2">Descopado y brotado: <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Altura (m): <u>5</u>	D.A.P. (cm): <u>50</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>5</u>	D.A.P. (cm): <u>50</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"/>														
<b>FUSTE</b> <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																	
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																	
<b>RAMAS</b> 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"/>																	
<b>HOJAS</b> 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"/>																	
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>																	
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>																	
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>																	
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>																	
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>																	
<b>OBSERVACIONES</b> <u>EN ALTA</u> <u>ÁRBOL SECO</u>																	
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b> <u>GASTON HERMANN</u> <u>35321623</u> Nombre y apellido D.N.I. Firma																	

Calle: Tte. Luis Dellepiane 5250 LD.

Informe N° 009



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Fecha: 21/12/2024  
 Aviso: \_\_\_\_\_  
 ARME: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL ÁRBOL**  
 Especie botánica: ROBINIA PSEUDOACACIA  
 Calle: F. DE LA CRUZ N°/Ref.: 6405 LA 1 Árbol seco:  Árbol semiseco:

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura (m): <u>7</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**

Cavidades:	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 (m<sup>2</sup>): 20 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 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:  Aclareo:  Refaldado:  Terciado:

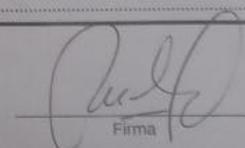
**C: CORTE DE RAÍCES** Superficial:  Profundo:

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

**OBSERVACIONES**

CIERRE DE PLANTERA  
2 MTS LINEALES DE PLANTERA  
20 MT<sup>2</sup> DE VEREDA

**INSPECTOR DE ARBOLADO**

Mónica Cheves. Nombre y apellido 23377223 D.N.I. 

Calle: Av. F. Fernández de La Cruz 6405 LA.

Informe N° 010



	Buenos Aires Ciudad	Fecha: <u>6 / 1 / 2025</u>													
Aviso: <u>SSBME06 1383807</u>															
Planilla de Inspección de Árboles															
ARME: _____															
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> <table border="0"> <tr> <td>Especie botánica: <u>ALAMO</u></td> </tr> <tr> <td>Calle: <u>FERREZ</u></td> <td>Nº/Ref.: <u>2252 LD6</u></td> <td>Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiesecco: <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Especie botánica: <u>ALAMO</u>	Calle: <u>FERREZ</u>	Nº/Ref.: <u>2252 LD6</u>	Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiesecco: <input type="checkbox"/>									
Especie botánica: <u>ALAMO</u>															
Calle: <u>FERREZ</u>	Nº/Ref.: <u>2252 LD6</u>	Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiesecco: <input type="checkbox"/>													
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> <table border="0"> <tr> <td>Altura (m): <u>9</u></td> <td>D.A.P. (cm): <u>35</u></td> <td>Inclinación: SI / NO</td> <td>Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Orientación de la inclinación:</td> <td>Hacia la calle: <input type="checkbox"/></td> <td>Hacia la propiedad: <input checked="" 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>9</u>	D.A.P. (cm): <u>35</u>	Inclinación: SI / NO	Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input checked="" type="checkbox"/>	Orientación de la inclinación:	Hacia la calle: <input type="checkbox"/>	Hacia la propiedad: <input checked="" 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>9</u>	D.A.P. (cm): <u>35</u>	Inclinación: SI / NO	Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input checked="" type="checkbox"/>												
Orientación de la inclinación:	Hacia la calle: <input type="checkbox"/>	Hacia la propiedad: <input checked="" 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"/>												
<b>FUSTE</b> <table border="1"> <tr> <th rowspan="3">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> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes			
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal		Media	Alta										
	Pequeñas														
	Grandes														
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/>															
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input checked="" type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO															
<b>RAMAS</b> 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"/>															
<b>HOJAS</b> 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"/>															
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>															
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>															
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>															
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>															
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>															
<b>OBSERVACIONES</b> <i>Se observa que se está inclinado y tiene mucha altura prioridad ALTA</i>															
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b>															
<u>Enzo Spinazzato (113)</u> Nombre y apellido		<u>17605</u> D.N.I.													
		 Firma													

Calle: Ferré 2252 LD6.

Informe N° 011



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Fecha: 5 / 12 / 24  
 Aviso: OTICO  
 ARME: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL ÁRBOL**  
 Especie botánica: Liquidambar  
 Calle: Terciaria N°/Ref.: 3049 Árbol seco:  Árbol semiseco:

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura (m): <u>4</u>	D.A.P. (cm): <u>23</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	Descortezamiento: <input type="checkbox"/>
	Pequeñas				Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>
	Grandes				Codominancias: <input type="checkbox"/>

Cavidad longitudinal en el fuste (m): \_\_\_\_\_ Espesor de la pared remanente (cm): \_\_\_\_\_ Chorreos:

**RAÍCES** Expuestas:  Levanta vereda (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ 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:

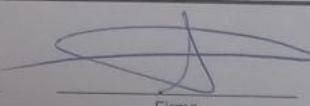
**B: TIPOS DE PODA** Formación:  Limpieza:  Aclareo:  Refaldado:  Terciado:

**C: CORTE DE RAÍCES** Superficial:  Profundo:

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

**OBSERVACIONES**  
extrección Árbol Seco - Con movimiento leve.

**INSPECTOR DE ARBOLADO**

Leandro Cobos Nombre y apellido 260001195 D.N.I.  Firma

Calle: Fonrouge 3049.

Informe N° 012



 <b>Planilla de Inspección de Árboles</b>		Fecha: <u>15 / 11 / 2024</u> Aviso: <u>Oficio</u> ARME:															
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Calle: <u>Goletta MANELITA</u> Especie botánica: <u>Panopsis</u> N°/Ref.: <u>4001 LAG</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>																	
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> Altura (m): <u>11</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"/> Copas: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																	
<b>FUSTE</b> <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): _____																	
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																	
<b>RAMAS</b> 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"/>																	
<b>HOJAS</b> 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"/>																	
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>																	
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>																	
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>																	
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>																	
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>																	
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Especie seco. Proceso Inviable -</u>																	
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b> <u>Maria Galliatus</u> Nombre y apellido																	
<u>33485827</u> D.N.I.																	
 <u>Galliatius</u> Firma																	

Calle: Goleta Manuelita 4001 LA6

Informe N° 013



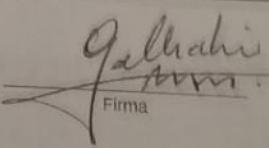


Informe N° 014

Calle: Goleta Santa Cruz 6545 LA1.

Informe N° 014

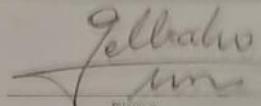


 <p><b>Planilla de Inspección de Árboles</b></p>		<p>Fecha: <u>15 / 11 / 2024</u>            Aviso: <u>Oficina</u>            ARME: _____</p>												
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> <p>Calle: <u>Godet de Cruz</u> Especie botánica: <u>Ligustrum</u>            N°/Ref.: <u>6545 LAZ</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/></p>														
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> <p>Altura (m): <u>7</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"/>            Copo: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/></p>														
<b>FUSTE</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas Cavidades:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Descorceamiento: <input type="checkbox"/>            Fructificaciones fungicas: <input type="checkbox"/>            Codominancias: <input type="checkbox"/>            Chorreados: <input type="checkbox"/></p>			Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas Cavidades:				Grandes			
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas Cavidades:														
Grandes														
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
<b>RAMAS</b> 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"/>														
<b>HOJAS</b> 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"/>														
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>														
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> <b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> <b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> <b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>														
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Árbol seco. Proceso irreversible.</u>														
<b>P: BAJA</b>														
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b>														
<u>Maria Galliatti</u> Nombre y apellido		<u>33481827</u> D.N.I.												
		 Firma												

Calle: Goleta Santa Cruz 6545 LA2.

Informe N° 015



<b>BA Buenos Aires Ciudad</b>		Fecha: <u>15 / 11 / 2024</u>			
		Aviso: <u>OPICU</u>			
		ARME: _____			
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b>		Especie botánica: <u>Ligustrum</u>			
Calle: <u>Goletto de Cruz</u>		Nº/Ref.: <u>6545 LA3</u>			
		Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>			
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b>					
Altura (m): <u>7</u>	D.A.P. (cm): <u>36</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"/>			
<b>FUSTE</b>					
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descorcezamiento: <input type="checkbox"/>
	Pequeñas				Fructificaciones fungicas: <input type="checkbox"/>
	Grandes				Codominancias: <input type="checkbox"/>
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____		Espesor de la pared remanente (cm): _____		Chorreos: <input type="checkbox"/>	
<b>RAÍCES</b>	Expuestas: <input type="checkbox"/>	Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____		Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
<b>RAMAS</b>	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 cánceros: <input type="checkbox"/>	Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>		Codominantes: <input type="checkbox"/>	
<b>HOJAS</b>	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"/>	
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>					
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b>					
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>					
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Teriado: <input type="checkbox"/>					
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>					
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>					
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Árbol seco. Poco riego.</u>					
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b>					
<u>Mauricio Esteban</u>			<u>3348r 827</u>		
Nombre y apellido			D.N.I.		
			 Firma		

Calle: Goleta Santa Cruz 6545 LA3.

Informe N° 016



 <b>Planilla de Inspección de Árboles</b>		Fecha: <u>15 / 11 / 2024</u> Aviso: <u>Oficio</u> ARME: _____												
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Calle: <u>Calle 8 de Junio</u> Especie botánica: <u>Ligustrum</u> N°/Ref.: <u>6545 LA 4</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>														
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> Altura (m): <u>7</u> D.A.P. (cm): <u>46</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"/>														
<b>FUSTE</b> <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> Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreos: <input type="checkbox"/>			Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes			
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes														
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
<b>RAMAS</b> 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"/>														
<b>HOJAS</b> 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"/>														
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>														
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>														
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Árbol seco. Proceso irreversible.</u>														
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b> <u>Mario González</u> <u>33483827</u> Nombre y apellido D.N.I. Firma														

Calle: Goleta Santa Cruz 6545 LA4.

Informe N° 017



 <b>Planilla de Inspección de Árboles</b>		Fecha: <u>15 / 11 / 2024</u> Aviso: <u>OFICIO</u> ARME: _____																		
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Calle: <u>Goleta sta Cruz</u> Especie botánica: <u>Ligustrum</u> N°/Ref.: <u>6567 LA3</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>																				
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> Altura (m): <u>7</u> D.A.P. (cm): <u>45</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"/> Copo: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																				
<b>FUSTE</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> <th>Descortezamiento:</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ Chorreados: <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"/>															
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO 																				
<b>RAMAS</b> 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"/>																				
<b>HOJAS</b> 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"/>																				
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b> <b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> <b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> <b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> <b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>																				
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Ejemplar seco. Proceso irreversible.</u>																				
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b> <u>Mario Gómez</u> Nombre y apellido <u>33485827</u> D.N.I.  <u>Gómez</u> Firma																				

Calle: Goleta Santa Cruz 6567 LA3.

Informe N° 018



 <b>Planilla de Inspección de Árboles</b>		Fecha: <u>15 / 11 / 2024</u> Aviso: <u>Oriewe</u> ARME: _____																		
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Especie botánica: <u>Ligustrum</u> Calle: <u>Calle de la Cruz</u> N°/Ref.: <u>6567 LA4</u> Árbol seco <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>																				
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> Altura (m): <u>8</u> D.A.P. (cm): <u>37</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"/> Copo: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																				
<b>FUSTE</b> <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> <th>Descortezaamiento:</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"/> Chorreados: <input type="checkbox"/>			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descortezaamiento:		Pequeñas				<input type="checkbox"/>		Grandes				<input type="checkbox"/>
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descortezaamiento:															
	Pequeñas				<input type="checkbox"/>															
	Grandes				<input type="checkbox"/>															
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																				
<b>RAMAS</b> 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"/>																				
<b>HOJAS</b> 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"/>																				
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>																				
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>																				
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>																				
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>																				
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>																				
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Glicinia seca - Proceso irreversible</u>																				
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b> <u>Mario Gómez</u> Nombre y apellido <u>33485827</u> D.N.I. <u>Juan Gómez</u> Firma																				

Calle: Goleta Santa Cruz 6567 LA4

Informe N° 019



<p><b>Planilla de Inspección de Árboles</b></p>		Fecha: <u>15 / 11 / 2024</u> Aviso: <u>Oficio</u> ARME: _____			
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Calle: <u>Goleto Ste Cruz</u> N°/Ref.: <u>6590 LA3</u> Especie botánica: <u>Paroiso</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Árbol seco <input type="checkbox"/> Árbol semiseco			
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b>					
Altura (m): <u>7</u> D.A.P. (cm): <u>75</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					
Copas: <input type="checkbox"/> Desbalanceada <input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado					
<b>FUSTE</b>					
<b>Cavidades:</b>	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descortezamiento: <input type="checkbox"/>
	Pequeñas				Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>
	Grandes				Codominancias: <input type="checkbox"/>
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____					Chorreados: <input type="checkbox"/>
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/>			Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____		Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO
<b>RAMAS</b> 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"/>
<b>HOJAS</b> 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"/>
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>					
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b>					
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>					
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>					
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>					
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>					
<b>OBSERVACIONES</b> <i>El ejemplar seco (producto del descenso realizado por tercero). Proceso irreversible.</i>					
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b>  Nombre y apellido: <u>Maria Estrella Gómez</u> D.N.I.: <u>33485827</u> Firma: <u>Gómez</u>					

Calle: Goleta Santa Cruz 6590 LA3.

Informe N° 020



	Buenos Aires Ciudad	Fecha: <u>29/11/24</u>															
Aviso: <u>S00865106/24</u>																	
ARME:																	
<b>Planilla de Inspección de Árboles</b>																	
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Especie botánica: <u>Acer -</u> Calle: <u>Timoteo Orellano</u> N°/Ref.: <u>4763</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>																	
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> Altura (m): <u>9</u> D.A.P. (cm): <u>36</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"/>																	
<b>FUSTE</b> <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"/> Chorreados: <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																	
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																	
<b>RAMAS</b> 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"/>																	
<b>HOJAS</b> 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"/>																	
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b> <b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> <b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> <b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> <b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>																	
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Ejemplo con pudriciones en los brotes y en su brote, presenta cavidades múltiples correspondientes a brotes, con briquetas bajas.</u>																	
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b>  Nombre y apellido: <u>Gentil Colino</u> D.N.I.: <u>2661195</u> Firma: 																	

Calle: Timoteo Gordillo 4763.

Informe N° 021



 <p>Buenos Aires Ciudad</p>		<p>Fecha: <u>16 / 12 / 2024</u></p> <p>Aviso: <u>Emergencia</u></p> <p>ARME:</p>															
<p><b>Planilla de Inspección de Árboles</b></p> <p><b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b></p> <p>Calle: <u>Tino Teo Gordillo</u> Especie botánica: <u>PARAÍBOS</u> Nº/Ref.: <u>5468 EX</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/></p>																	
<p><b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b></p> <p>Altura (m): <u>10</u> D.A.P. (cm): <u>69</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"/></p>																	
<p><b>FUSTE</b></p> <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> <p>Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/></p>			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta		Pequeñas					Grandes			
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
	Pequeñas																
	Grandes																
<p><b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m<sup>2</sup>): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO</p>																	
<p><b>RAMAS</b> Quebradas / Fisuradas: <input checked="" 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 type="checkbox"/></p>																	
<p><b>HOJAS</b> 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"/></p>																	
<p><b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b> L64 - AV. 4,4</p>																	
<p><b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b></p> <p>Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/></p>																	
<p><b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/></p>																	
<p><b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/></p>																	
<p><b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/></p>																	
<p><b>OBSERVACIONES</b></p> <p><i>Ejemplar de incidencia. Presenta brozos minaquelos y nudos en arranque, con flores grandes y desgarro de ramas de gran porte. Se solicita extracción del Emepenio y reposición en vereda AV. 4,4 m.</i></p> <p><i>A reponer: 40 ml. / metro. Planta se encuentra fuera de líne.</i></p>																	
<p><b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b></p> <p>Maria Gómez Iñaki</p> <p>Nombre y apellido</p> <p>334985827 -</p> <p>D.N.I.</p> <p><i>Gallardo</i> Firma</p>																	

Calle: Timoteo Gordillo 5468 EXACTA.

Informe N° 022



<p>Buenos Aires Ciudad</p>	<p>Fecha: <u>10 / 12 / 24</u>          Aviso: <u>50092872124</u></p> <p>ARME: _____</p>														
<p><b>Planilla de Inspección de Árboles</b></p>															
<p><b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b></p>															
Calle: <u>HUDEON</u>	Especie botánica: <u>PORCIÑO</u>														
Nº/Ref.: <u>MZ8</u>	Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input checked="" type="checkbox"/>														
<p><b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b></p>															
Altura (m): <u>5</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 checked="" type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>														
<p><b>FUSTE</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="3">Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> <th rowspan="3">Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreos: <input type="checkbox"/></th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreos: <input type="checkbox"/>	Pequeñas				Grandes			
Cavidades:	Tamaño / Parte		Basal	Media	Alta	Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreos: <input type="checkbox"/>									
	Pequeñas														
	Grandes														
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____															
<b>RAÍCES</b>	Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
<b>RAMAS</b>	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"/>														
<b>HOJAS</b>	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"/>														
<p><b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b></p> <p><b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b></p>															
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/>	Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/>	Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/>	Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>												
<b>B: TIPOS DE PODA</b>	Formación: <input type="checkbox"/>	Limpieza: <input type="checkbox"/>	Aclareo: <input type="checkbox"/>	Refaldado: <input type="checkbox"/>	Terciado: <input type="checkbox"/>										
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b>	Superficial: <input type="checkbox"/>	Profundo: <input type="checkbox"/>													
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/>	<b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>												
<p><b>OBSERVACIONES</b></p> <p>Arbol semiseco, desbalanceado por tercios.          Se observa la base de todos sus brotes presentes con grandes cavidades.          (poco ped remanente).          Descortezamiento en el fuste.</p>															
<p><b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b></p> <p><u>E. ULLA FRIAS</u>          Nombre y apellido</p>															
<p><u>35905700</u>          D.N.I.</p>															
<p><u>González</u>          Firma</p>															

Calle: Hudson 4428

Informe N° 023





Buenos  
Aires  
Ciudad

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 23 / 12 / 24

Aviso: afco.

ARME: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Especie botánica: TIL

Calle: MADAPÍNFA

Nº/Ref: 6816. 4A

Árbol seco:  Árbol semiseco:

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 8 D.A.P. (cm): 30 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:	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 (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ 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 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 <input checked="" type="radio"/> TOTAL <input type="radio"/>	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:  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

Árbol seco.

Pr. alta.

### INSPECTOR DE ARBOLADO

E. MUAPÍNE

Nombre y apellido

36905700

D.N.I.

Eugenio Muapíne

Firma

Calle: Madariaga 6816 LA.

Informe N° 024



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Fecha: 23 / 12 / 24  
 Aviso: 500925541 / 24  
 ARME: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL ÁRBOL**  
 Especie botánica: FICUS  
 Calle: MADRIZGA N°/Ref.: 6842 Árbol seco:  Árbol semiseco:

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura (m): 1 D.A.P. (cm): 60 Inclinación: SI / NO Mayor a 40°:  Menor a 40°:   
 Orientación de la inclinación: Hacia la calle:  Hacia la propiedad:  Hacia el largo de la vereda:   
 Copo: Desbalanceada:  Descopado:  Descopado y brotado:

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

Cavidad longitudinal en el fuste (m): \_\_\_\_\_ Espesor de la pared remanente (cm): \_\_\_\_\_ Chorreados:

**RAÍCES** Expuestas:  Levanta vereda (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ 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癌ros:  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**

*Corresponde extracción, ejemplar seco y descopado.*

*pr. baja.*

**INSPECTOR DE ARBOLADO**

E. LILIAN FRÍAS  
 Nombre y apellido

36905200  
 D.N.I.

*Liliana Frías*  
 Firma

Calle: Madariaga 6842

Informe N° 025



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

**INFORMACIÓN DEL ÁRBOL**

Fecha: 3 / 1 / 2024  
 Aviso: 50001316/2S  
 ARME: \_\_\_\_\_

Calle: Ocioles N°/Ref.: 3683 Árbol seco:  Árbol semiseco:

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura (m): 6 D.A.P. (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:   
 Copa: Desbalanceada:  Descopado:  Descopado y brotado:

**FUSTE**

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

Cavidad longitudinal en el fuste (m): \_\_\_\_\_ Espesor de la pared remanente (cm): \_\_\_\_\_ Chorreados:

**RAÍCES** Expuestas:  Levanta vereda (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ 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**

Cortar Platero 1m hacia LA  
Vereda 22 m<sup>2</sup>  
Platero 1,2 x 1,2 = 4,8 m<sup>2</sup>

**INSPECTOR DE ARBOLADO**

Enrico Spinetto 17605640 D.N.I. Enrico  
 Nombre y apellido

Calle: Oliden 3683.

Informe N° 026







Buenos  
Aires  
Ciudad

Fecha: 18 / 12 / 2024

Aviso: Oficio

ARME:

## Planilla de Inspección de Árboles

### INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Especie botánica: nn  
 Calle: GRAL. PAZ N°/Ref.: 16698 06 Árbol seco:  Árbol semiseco:

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 10.6 D.A.P. (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:

Copa: Desbalanceada:  Descopado:  Descopado y brotado:

### FUSTE

Cavidades:	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 (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ 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 cáncros: <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:  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

Árbol seco

Pr. media

### INSPECTOR DE ARBOLADO

E. VILLAFRÍNE

Nombre y apellido

36905700

D.N.I.

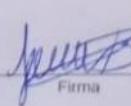
Leyla Wafa

Firma

Calle: Av. Gral. Paz 16699 LD6.

Informe N° 027



<b>BA Buenos Aires Ciudad</b>		Fecha: <u>15 / 1 / 2025</u>												
		Aviso: <u>159 655 79</u>												
<b>Planilla de Inspección de Árboles</b> <b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Calle: <u>Pergamino 853/Ferre</u> N°/Ref.: <u>Semáforo</u> Especie botánica: <u>FRESNO</u> ARME: _____														
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> Altura (m): <u>4</u> D.A.P. (cm): <u>5</u> Inclinación: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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"/>														
<b>FUSTE</b> <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></td> </tr> </table> Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Cavidades longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Chorreos: <input type="checkbox"/>			Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes			
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes														
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda ( $m^2$ ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
<b>RAMAS</b> 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"/>														
<b>HOJAS</b> 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"/>														
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>														
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> <b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> <b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> <b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>														
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Prioridad alta por interferencia con señalera.</u> <u>Cerrar planteara</u>														
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b> <u>Julio Bogado</u> Nombre y apellido <u>27592814</u> D.N.I.  <u>Firma</u>														

Calle: Pergamino 3698 y Ferré.

Informe N° 028



<p><b>Planilla de Inspección de Árboles</b></p>		<p>Fecha: <u>10 / 12 / 2024</u>          Aviso: <u>afco</u>          ARME: _____</p>															
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Calle: <u>POLA</u> N°/Ref.: <u>3468/66</u>		Especie botánica: <u>Leycesteria</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>															
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> <table border="1"> <tr> <td>Altura (m): <u>4</u></td> <td>D.A.P. (cm): <u>20</u></td> <td>Inclinación: SI / NO</td> <td>Mayor a 40°: <input type="checkbox"/></td> <td>Menor a 40°: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Orientación de la inclinación:</td> <td>Hacia la calle: <input type="checkbox"/></td> <td>Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/></td> <td colspan="2">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 colspan="2">Descopado y brotado: <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			Altura (m): <u>4</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"/>	
Altura (m): <u>4</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"/>														
<b>FUSTE</b> <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"/>  Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas																	
Grandes																	
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																	
<b>RAMAS</b> 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"/>																	
<b>HOJAS</b> 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"/>																	
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>																	
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>																	
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>																	
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>																	
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/>		<b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/>															
<b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>																	
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Arbol seco</u>																	
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b>																	
<u>E. HILLAFANTE</u> Nombre y apellido		<u>56805700</u> D.N.I.															

Calle: Pola 3466/3468

Informe N° 029



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

**INFORMACIÓN DEL ÁRBOL**

Calle: Rivadavia Fecha: 19 / 12 / 2024  
 Aviso: Oficio ARME: \_\_\_\_\_

Especie botánica: Peroiso  
 N°/Ref.: 215 02 Árbol seco:  Árbol semiseco:

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura (m): 10 D.A.P. (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:   
 Copo: Desbalanceada:  Descopado:  Descopado y brotado:

**FUSTE**

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

Descortezamiento:   
 Fructificaciones fúngicas:   
 Codominancias:   
 Chorreados:

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

**RAÍCES** Expuestas:  Levanta vereda (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ 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**

Árbol seco de gran porte con fuste totalmente descopado -

extracción con prioridad alta

**INSPECTOR DE ARBOLADO**

Leticia Cobres Nombre y apellido Zecchias D.N.I. J Firma

Calle: Rivera Indarte 2715 LD2.

Informe N° 030



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Fecha: 19 / 12 / 2024  
 Aviso: Obras  
 ARME: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL ÁRBOL**  
 Especie botánica: Fresno  
 Calle: Rivadavia N°/Ref.: 2843 Árbol seco:  Árbol semiseco:

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura (m): <u>6</u>	D.A.P. (cm): <u>35</u>	Inclinación: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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:   
 Fructificaciones fúngicas:   
 Codominancias:   
 Chorreos:

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

**RAÍCES** Exuestas:  Levanta vereda (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ 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**  
Extracción abajo seco con ramo quebroado  
Extracción profundidad alta

**INSPECTOR DE ARBOLADO**

Nombre y apellido: Iván Cobos D.N.I.: 2606195 Firma:

Calle: Rivera Indarte 2843

Informe N° 031



 <p>Buenos Aires Ciudad</p>	Fecha: <u>19 / 12 / 2024</u> Aviso: <u>Oficio -</u> ARME: _____			
<b>Planilla de Inspección de Árboles</b>				
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b>				
Calle: <u>Rivadavia 1000</u> Especie botánica: <u>Tucusmo</u> N°/Ref.: <u>2045 LVA</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>				
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b>				
Altura (m): <u>9</u>	D.A.P. (cm): <u>35</u>	Inclinación: SI <input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	
<b>FUSTE</b>				
<b>Cavidades:</b>  Pequeñas Grandes	<b>Tamaño / Parte</b>	Basal	Media	Alta
	Descortezamiento: <input type="checkbox"/>			
	Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>			
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____		Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO		
<b>RAMAS</b> Quebradas / Fisuradas: <input checked="" type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input checked="" type="checkbox"/>		Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>		
<b>HOJAS</b> 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"/>		
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>				
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b>				
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>				
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>				
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>				
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/>		<b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/>		<b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Se solicitó extracción de la planta por presencia de hucomite a lo largo del tronco. Presenta conductas muñones y daños.</u> <u>El mismo fue quemado posteriormente.</u>				
<u>Extracción Privacidad alto</u>				
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b>				
<u>Laura Cobrero</u> Nombre y apellido		<u>20001105</u> D.N.I.		 Firma

Calle: Rivera Indarte 2945 LD1.

Informe N° 032



<b>BA Buenos Aires Ciudad</b>		Fecha: <u>28 / 11 / 2024</u>			
<b>Planilla de Inspección de Árboles</b>		Aviso: <u>Oficio</u>			
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b>		ARME: _____			
Calle: <u>Sontander</u>	Especie botánica: <u>PINEJO</u>	Nº/Ref.: <u>5708 LD</u>			
	Arbol seco: <input type="checkbox"/>	Arbol semiseco: <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b>					
Altura (m): <u>9</u>	D.A.P. (cm): <u>45</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"/>			
Copa:	Desbalanceada: <input type="checkbox"/>	Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>			
	Descopado: <input type="checkbox"/>	Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>			
<b>FUSTE</b>					
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descortezamiento: <input type="checkbox"/>
	Pequeñas				Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>
	Grandes				Codominancias: <input type="checkbox"/>
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____		Espesor de la pared remanente (cm): _____			Chorreados: <input type="checkbox"/>
<b>RAÍCES</b>	Expuestas: <input type="checkbox"/>	Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____			Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO
<b>RAMAS</b>	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"/>		
<b>HOJAS</b>	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"/>		
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>					
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b>					
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/>	Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/>	Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/>	Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>		
<b>B: TIPOS DE PODA</b>	Formación: <input type="checkbox"/>	Limpieza: <input type="checkbox"/>	Aclareo: <input type="checkbox"/>	Refaldado: <input type="checkbox"/>	Terciado: <input type="checkbox"/>
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b>	Superficial: <input type="checkbox"/>	Profundo: <input type="checkbox"/>			
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/>	<b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/>			<b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>OBSERVACIONES</b>					
<p>Ejemplar y Megaprim de copa escasa retiro de hojas en brozos de gran parte secos - Se solvita extracción</p>					
<p>P. Medio.</p>					
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b>					
María Gómez		33485827	 Firma		
Nombre y apellido		D.N.I.			

Calle: Santander 5708 LD.

Informe N° 033



 <b>Planilla de Inspección de Árboles</b>		Fecha: <u>14 / 7 / 25</u> Aviso: <u>OFICIO</u> ARME: _____												
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Calle: <u>SAN JERÓNIMO</u> Especie botánica: <u>SÓFORA</u> N°/Ref.: <u>5809 F7E FL</u>		Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiárido: <input checked="" type="checkbox"/>												
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> Altura (m): <u>8</u> D.A.P. (cm): <u>38</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"/>														
<b>FUSTE</b> Cavidades: <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></td> </tr> </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): _____														
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
<b>RAMAS</b> 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"/>														
<b>HOJAS</b> 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"/>														
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>														
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/>		<b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/>												
<b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>														
<b>OBSERVACIONES</b> <u>PRIMEROS</u> <u>Árbol semiárido, con regresión de copa. Presenta cavidad longitudinal en el fuste.</u> <u>CERRAR PLANTERA 7 ABRIR UNA JUNTO AL GRAN 7</u> <u>CORRIDO 1 metro hacia lado ascendente</u>														
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b>														
<u>GABRIEL UGARTE</u> Nombre y apellido		<u>3531623</u> D.N.I.												

Calle: Somellera 5809 Frente fuera de línea.

Informe N° 034



 <b>Planilla de Inspección de Árboles</b>		Fecha: <u>2 / 1 / 25</u> Aviso: <u>500940428/24</u> ARME: _____															
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Especie botánica: <u>FICUS</u> Calle: <u>ZABALÉ</u> N°/Ref.: <u>3044-46</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semíseco: <input checked="" type="checkbox"/>																	
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> Altura (m): <u>6</u> D.A.P. (cm): <u>25</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"/>																	
<b>FUSTE</b> <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></td> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <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"/> 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																
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																	
<b>RAMAS</b> 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"/>																	
<b>HOJAS</b> 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"/>																	
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>																	
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> <b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> <b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> <b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>																	
<b>OBSERVACIONES</b> <u>PR ALTA</u> <u>El árbol se ha caído frente la mitad.</u> <u>SIN VEREDA</u>																	
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b> <u>GARON HERMAN</u> Nombre y apellido <u>35321623</u> D.N.I.  Firma																	

Calle: Tabaré 3044/3046.

Informe N° 035



 <b>Planilla de Inspección de Árboles</b>		Fecha: <u>2 / 1 / 25</u> Aviso: <u>500940428 / 24</u> ARME: _____												
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Calle: <u>TAGANÉ</u> N°/Ref.: <u>3048</u>		Especie botánica: <u>LÍBUS TIL</u> <input type="checkbox"/> Árbol seco <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco												
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> Altura (m): <u>3</u> D.A.P. (cm): <u>10</u> Inclinación: <input checked="" type="checkbox"/> SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Copa: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>														
<b>FUSTE</b> Cavidades: <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <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></td> </tr> </table>		Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes				Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreos: <input type="checkbox"/>
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes														
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____														
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / <input checked="" type="checkbox"/> NO														
<b>RAMAS</b> 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"/>														
<b>HOJAS</b> 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"/>														
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>														
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclaro: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/>		<b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input type="checkbox"/>												
<b>OBSERVACIONES</b> <u>PE MEDIDA.</u> <u>El árbol se prendió fuego la noche pasada.</u> <u>SIN VEREDA</u>														
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b> <u>baston ucrania</u> <u>3534623</u> Nombre y apellido D.N.I. Firma														

Calle: Tabaré 3048.

Informe N° 036



 <b>Planilla de Inspección de Árboles</b>		Fecha: <u>29, 11, 24</u> Aviso: <u>SOD 866030/24</u> ARME: _____																		
<b>INFORMACIÓN DEL ÁRBOL</b> Especie botánica: <u>Roburis</u> Calle: <u>Talave</u> N°/Ref.: <u>6455</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>																				
<b>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</b> Altura (m): <u>12</u> D.A.P. (cm): <u>18</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"/>																				
<b>FUSTE</b> <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): _____ 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"/>															
<b>RAÍCES</b> Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m <sup>2</sup> ): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																				
<b>RAMAS</b> 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"/>																				
<b>HOJAS</b> 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"/>																				
<b>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</b>																				
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>																				
<b>B: TIPOS DE PODA</b> Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>																				
<b>C: CORTE DE RAÍCES</b> Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>																				
<b>D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO</b> <input type="checkbox"/> <b>E: TRASPLANTE</b> <input type="checkbox"/> <b>F: EXTRACCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>																				
<b>OBSERVACIONES</b> <u>Ejemplo seco extracción profundidad media</u>																				
<b>INSPECTOR DE ARBOLADO</b>  Nombre y apellido: <u>Bonita Cobreiro</u> D.N.I.: <u>26001195</u> Firma: <u>26001195</u>																				

Calle: Tabaré 6455.

Informe N° 037



Detalles de ubicaciones y prioridades:

EXTRACCIONES CUPO ENERO 2025					
URGENCIA	ARME	CALLE	CHAPA	VEREDA	OBSERVACIONES
MEDIA	408134861	ARAUJO	3309 LD	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408134864	ARAUJO	3361 LA1	S/V	Ejemplar seco.
ALTA	408134867	ARAUJO	3413 LD	S/V	Ejemplar con raíces expuestas, con importante ahuecamiento a nivel del suelo, con pudriciones en el fuste y regresión de copa.
MEDIA	408134869	ARAUJO	3421	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408134361	BALBASTRO	5416	S/V	Ejemplar inclinado, con podredumbre en fuste y anclaje comprometido.
ALTA	408135837	BARCA CABO DE HORNOS	6809 LD	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408134875	BATLLE Y ORDOÑEZ	5943	S/V	Ejemplar seco.
ALTA	408134878	CORVALAN	3297 LA1	1m (64PG)	Ejemplar seco, descopado y con movimiento. Cerrar plantera. Vereda ARME 408135912.
ALTA	408134920	DELLEPIANE	5250 LD	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408134934	FERNANDEZ DE LA CRUZ	6405 LA	20 (64PG)	Ejemplar semiseco. Cerrar plantera. Vereda ARME 408134937.
ALTA	408134941	FERRE	2252 LA6	S/V	Ejemplar inclinado, con raíces expuestas y movimiento.
ALTA	408134945	FONROUGE	3049	S/V	Ejemplar seco con movimiento leve.
MEDIA	408134957	GOLETA MANUELITA	4001 LA6	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408135006	GOLETA SANTA CRUZ	6545 LA1	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408135006	GOLETA SANTA CRUZ	6545 LA2	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408135006	GOLETA SANTA CRUZ	6545 LA3	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408135006	GOLETA SANTA CRUZ	6545 LA4	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408135050	GOLETA SANTA CRUZ	6567 LA3	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408135050	GOLETA SANTA CRUZ	6567 LA4	S/V	Ejemplar seco.
BAJA	408135054	GOLETA SANTA CRUZ	6590 LA3	S/V	Ejemplar seco, producto del descope realizado por terceros.
BAJA	408135056	GORDILLO, TIMOTEO	4763	S/V	Ejemplar con pudriciones en la base, brazos con cavidades múltiples.

EXTRACCIONES CUPO ENERO 2025					
URGENCIA	ARME	CALLE	CHAPA	VEREDA	OBSERVACIONES
BAJA	408135057	GORDILLO, TIMOTEO	5468 EX	40 (64PG)	Ejemplar con brazos principales con pudrición avanzada, cavidades grandes y desgarro de ramas de gran porte. Cerrar plantera por estar fuera de línea y abrir una nueva de 1,2x1,2m (4,8ml). Vereda ARME 408135062.
BAJA	408135115	HUDSON	4428	S/V	Ejemplar semiseco, descopado por terceros, se observan brazos principales con grandes cavidades y poca pared remanente, con descortezamiento en el fuste.
ALTA	408134994	MADARIAGA	6816 LA	S/V	Ejemplar seco, con descortezamiento y fructificaciones fúngicas.
BAJA	408134996	MADARIAGA	6842	S/V	Ejemplar seco y descopado por terceros.
MEDIA	408134998	OLIDEN	3683	22 (64PG)	Ejemplar seco. Cerrar plantera y abrir una nueva 1m hacia LA de 1,2x1,2m (4,8ml). Vereda ARME 408135160.
MEDIA	408135162	PAZ, AV. GRAL.	16699 LD6	S/V	Ejemplar seco.
ALTA	408135883	PERGAMINO Y FERRE	3698	S/V	Ejemplar pedido para extracción por interferencia con semáforo, solicitado por la GO de Planificación y Control de Gestión. Cerrar plantera por estar en esquina.
BAJA	408135176	POLA	3468/66	S/V	Ejemplar seco.
ALTA	408135282	RIVERA INDARTE	2715 LD2	S/V	Ejemplar seco, de gran porte con fuste totalmente ahuecado.
ALTA	408135286	RIVERA INDARTE	2843	S/V	Ejemplar seco, con ramas quebradas.
ALTA	408135290	RIVERA INDARTE	2945 LD1	S/V	Ejemplar con ahuecamiento a lo largo del fuste, cavidades múltiples en brazos y quemado por terceros.
MEDIA	408135298	SANTANDER	5708 LD	S/V	Ejemplar semiseco, con regresión de copa, escaso rebrote de ramas y brazos de gran porte secos.
MEDIA	408135324	SOMELLERA	5809 FRENTE FL	1m (64PG)	Ejemplar semiseco, con regresión de copa, cavidad longitudinal en el fuste. Cerrar plantera por estar fuera de línea (FL) y abrir una nueva 1m hacia el lado ascendente (LA) de 1,2x1,2m (4,8ml). Vereda ARME 408135917.
ALTA	408135334	TABARE	3044-46	S/V	Ejemplar semiseco y quemado por fuego la mitad del mismo.
MEDIA	408135341	TABARE	3048	S/V	Ejemplar semiseco, con inclinación y quemado por fuego la mitad del mismo.
BAJA	408135346	TABARE	6455	S/V	Ejemplar seco.



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

**Hoja Adicional de Firmas  
Informe gráfico**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Anexo Resol. Arbolado - Planillas Insp. y fotos ENERO 2025

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 76 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales  
Date: 2025.01.22 15:07:20 -03:00