



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 FEBRERO 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° 038 a 065 y las fotografías previas de cada ejemplar, obrantes en el informe N° IF-2025-08526341-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 **Albariño 2849, Albariño 2897, Araujo 2905, Balbastro 6146 LA2, Juan P. Calou 5493 LA, Corrales 2626, Corrales 2634, Corrales 3341, Lisandro de la Torre 4477, Ing. José Estévez 2158 FRENTE, Ing. José Estévez 2348 FRENTE, Fonrouge 3641, Timoteo Gordillo 4133 EXACTA, Timoteo Gordillo 4133 LD1, Guaminí 4810, Hubac 5837, Guillermo Hudson 4139, Larrazábal 3738, Martiniano Leguizamón 3706, Gregoria Matorras de San Martín 2309 LD, Pola 3089, Gral. Fructuoso Rivera 6315, Gral. Fructuoso Rivera 6570, José Ignacio Rucci 3792, Somellera 5332, Somellera 5488, Villa de Masnou 3365, Villa de Masnou 3367, Zelarrayán 6153**, 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 **Albariño 2849, Albariño 2897, Araujo 2905, Balbastro 6146 LA2, Juan P. Calou 5493 LA, Corrales 2626, Corrales 2634, Corrales 3341, Lisandro de la Torre 4477, Ing. José Estévez 2158 FRENTE, Ing. José Estévez 2348 FRENTE, Fonrouge 3641, Timoteo Gordillo 4133 EXACTA, Timoteo Gordillo 4133 LD1, Guaminí 4810, Hubac 5837, Guillermo Hudson 4139, Larrazábal 3738, Martiniano Leguizamón 3706, Gregoria Matorras de San Martín 2309 LD, Pola 3089, Gral. Fructuoso Rivera 6315, Gral. Fructuoso Rivera 6570, José Ignacio Rucci 3792, Somellera 5332, Somellera 5488, Villa de Masnou 3365, Villa de Masnou 3367, Zelarrayán 6153**, 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: 2025.02.19 14:10:07 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>4 / 12 / 2024</u> Aviso: <u>500 877 800 / 24</u> ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>Ligustrum</u> Calle: <u>Albariño</u> N°/Ref.: <u>2849</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>														
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>4</u> D.A.P. (cm): <u>10</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 checked="" type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copas: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>														
FUSTE <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/> Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____			Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes			
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes														
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO														
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES <i>Corresponde a extracción con prioridad media con ampliación de plantea.</i>														
INSPECTOR DE ARBOLADO Nombre y apellido: <u>Julio Bogaño</u> D.N.I.: <u>27592814</u> Firma:														



Calle: Albariño 2849.

Informe N° 038



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>31 / 8 / 25</u> Aviso: <u>Sociedad 3027/25</u> ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>ALBARÍN</u> N°/Ref.: <u>2897</u>		Especie botánica: <u>Ficus</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input checked="" type="checkbox"/>												
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>9</u> D.A.P. (cm): <u>47</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: <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>X</td> <td>X</td> <td></td> </tr> </table>		Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes	X	X		Descortezamiento: <input checked="" type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/>
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes	X	X												
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____														
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input checked="" type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input checked="" type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>		E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>												
F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES <p>Árbol con medias Copas <u>secas</u>. Des cortezamiento en el fuste, envío longitudinal con cuidado. Ramas secas y con descortezamiento.</p>														
<u>Pr. Alta</u>														
INSPECTOR DE ARBOLADO														
<u>G. GILLENTE</u> Nombre y apellido		<u>36905200</u> D.N.I.												
		 Firma												

Calle: Albariño 2897.

Informe N° 039



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>26 / 11 / 2024</u> Aviso: <u>500859057 / 24</u> ARME: _____															
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>FRESNO</u> Calle: <u>Aranjó</u> N°/Ref.: <u>2905</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>																	
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>14</u> D.A.P. (cm): <u>41</u> Inclinación: Sí <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"/> Copo: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																	
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </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	X			
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas																	
Grandes	X																
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: Sí <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																	
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR																	
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>																	
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>																	
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>																	
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>		E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>															
F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <u>Corresponde extracción por cavidad basal grande.</u>																	
PRIMERIAZAD MEDIA																	
INSPECTOR DE ARBOLADO																	
<u>Julio Bogado</u> Nombre y apellido		<u>27597814</u> D.N.I.															
		 Firma															

Calle: Araujo 2905.

Informe N° 040



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 25 / 07 / 2024
 Aviso: OFICIO
 ARME: /

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL
 Especie botánica: Tecoma stans
 Calle: Bobastro N°/Ref.: 6146 LAZ
 Árbol seco: Árbol semiseco:

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

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

FUSTE

Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
	Pequeñas			
	Grandes	X		X

Descortezamiento:
 Fructificaciones fúngicas:
 Codominancias:
 Chorreados:

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

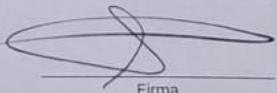
B: TIPOS DE PODA Formación: Limpieza: Aclareo: Refaldado: Terciado:

C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:

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

OBSERVACIONES
Árbol que presenta descorzamiento, con ramas quebradas y secas.
Se observó presencia de hongos en sus ramificaciones.
Con relación al tipo de corte.
Se solicita extracción del ejemplar.

INSPECTOR DE ARBOLADO
Walter Cobos
 Nombre y apellido

2606195 D.N.I. 
 Firma

Calle: Balbastro 6146 LA2

Informe N° 041



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 25 / 07 / 2024
 Aviso: Oficio
 ARME: _____

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Calle: Calou Especie botánica: Roberio
 N°/Ref.: 5493 LA Árbol seco: Árbol semiseco:

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 6 D.A.P. (cm): 20 Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: Menor a 40°:
 Orientación de la inclinación: Hacia la calle: Hacia la propiedad: Hacia el largo de la vereda:
 Copa: Desbalanceada: Descopado: Descopado y brotado:

FUSTE

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

Fructificaciones fúngicas:
 Codominancias:
 Chorreos:

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

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

C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:

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

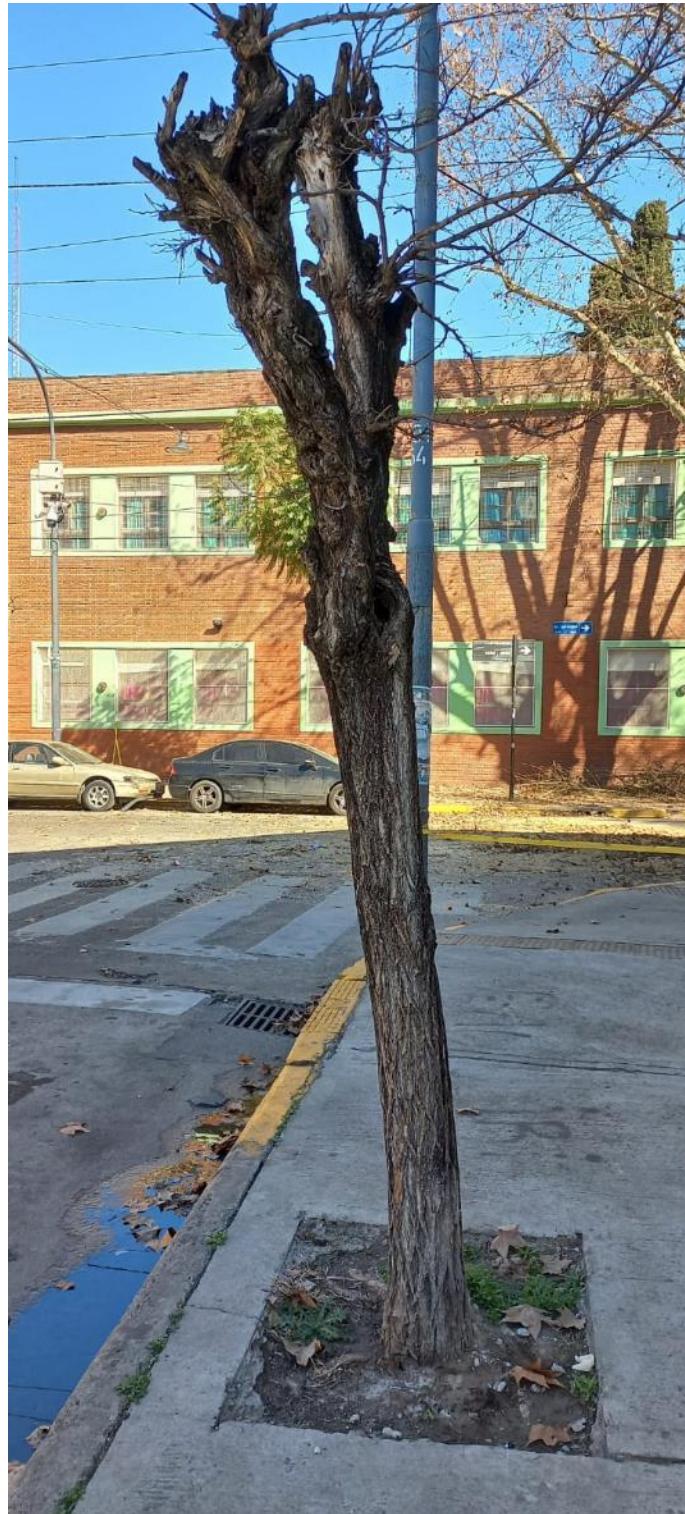
OBSERVACIONES
Ejemplar seco / seco Sólo se realizó retroceso con profundidad media

INSPECTOR DE ARBOLADO

Nombre y apellido: Sentia Obregón D.N.I.: 26001195 Firma: J

Calle: Juan P. Calou 5493 LA

Informe N° 042



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 15 / 1 / 2025
Aviso: 500026278 / 25
ARME: _____

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL		Especie botánica: <u>Ligustrum</u>			
Calle: <u>Corrales</u>	Nº/Ref.: <u>2626</u>	Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>			
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL					
Altura (m): <u>4</u>	D.A.P. (cm): <u>8</u>	Inclinación: SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> 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): _____		Chorreados: <input type="checkbox"/>	
RAÍCES		Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____	Fisuras en el frente de la propiedad: SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="checkbox"/>		
RAMAS		Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>			
HOJAS		Defoliación: PARCIAL / TOTAL	Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>		
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR					
A: OBJETIVOS DE LA PODA					
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>					
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>					
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>					
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>		E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>		F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES <u>Extracción de prioridad media.</u>					
<u>Árbol seco.</u>					
INSPECTOR DE ARBOLADO					
<u>Julio Bugado</u> Nombre y apellido			<u>27592814</u> D.N.I.		 Firma

Calle: Corrales 2626

Informe N° 043



BA Buenos Aires Ciudad		Fecha: <u>15 / 1 / 2025</u>			
		Aviso: <u>Oficio</u>			
Planilla de Inspección de Árboles					
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL		Especie botánica: <u>NN</u>			
Calle: <u>Cortales</u>		Nº/Ref.: <u>2634</u>			
		Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>			
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL					
Altura (m): <u>7</u>	D.A.P. (cm): <u>5</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"/>				
FUSTE		Descortezaamiento: <input type="checkbox"/>			
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>
	Pequeñas				Codominancias: <input type="checkbox"/>
	Grandes			Chorreando: <input type="checkbox"/>	
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____		Espesor de la pared remanente (cm): _____			
RAÍCES	Expuestas: <input type="checkbox"/>	Fisuras en el frente de la propiedad: SI <input checked="" type="checkbox"/>			
RAMAS	Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/>	Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>	Bajas: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>		
HOJAS	Defoliación: PARCIAL / TOTAL	Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>	Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>		
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR					
A: OBJETIVOS DE LA PODA					
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/>	Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/>	Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/>	Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>		
B: TIPOS DE PODA	Formación: <input type="checkbox"/>	Limpieza: <input type="checkbox"/>	Aclareo: <input type="checkbox"/>	Refaldado: <input type="checkbox"/>	Terciado: <input type="checkbox"/>
C: CORTE DE RAÍCES	Superficial: <input type="checkbox"/>	Profundo: <input type="checkbox"/>			
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO	<input type="checkbox"/>	E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>	F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>		
OBSERVACIONES					
<u>EXTRACCIÓN DE PRIORIDAD MEDIA.</u> <u>Árbol seco.</u>					
INSPECTOR DE ARBOLADO					
<u>Julio Bugatto</u>		<u>27597814</u>	<u>J.Bugatto</u>		
Nombre y apellido		D.N.I.	Firma		

Calle: Corrales 2634.

Informe N° 044



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>28 / 01 / 2025</u> Aviso: <u>OF. CIO</u> ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>Cerroles</u> N°/Ref.: <u>3341</u>		Especie botánica: <u>Ficus</u> <input type="checkbox"/> Árbol seco <input type="checkbox"/> Árbol semiseco												
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL														
Altura (m): <u>12</u> D.A.P. (cm): <u>80</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 Copa: <input type="checkbox"/> Desbalanceada <input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado												
FUSTE Cavidades: <table border="1"> <tr> <td>Tamaño / Parte</td> <td>Basal</td> <td>Media</td> <td>Alta</td> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes	X			Descortezamiento: <input checked="" type="checkbox"/> Fructificaciones funginas: <input checked="" type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chomeados: <input type="checkbox"/> Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes	X													
RAÍCES <input type="checkbox"/> Expuestas <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____		Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO												
RAMAS <input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <u>1</u>		Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>												
HOJAS <input type="checkbox"/> Defoliación: PARCIAL / TOTAL		Coloración anormal: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>												
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES <u>Se soltó extracción de rama que presentó pudrición desid, su base con fisura longitudinal presente además covida de moho y rizofagia. Se observa presencia de hongo.</u>														
<u>Extracción Prioridad Alta</u>														
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>Gentile Cabru</u> Nombre y apellido		<u>26001195</u> D.N.I. Firma												

Calle: Corrales 3341.

Informe N° 045



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>21 / 1 / 25</u> Aviso: ARME:												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>DE LA ZONE</u> Especie botánica: <u>LÍBVRZ</u> N°/Ref: <u>4477</u>		Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input checked="" type="checkbox"/>												
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL														
Altura (m): <u>4</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: Copo: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/>	Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/>	Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>												
FUSTE <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pelequenñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pelequenñas				Grandes			
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pelequenñas														
Grandes														
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ Cavidades: Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Pequeñas: Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Grandes: Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreando: <input type="checkbox"/>														
RAÍCES Expostas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancllos: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Alitareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES <u>PR. MÉDIA.</u> <u>SIN VECINOS.</u>														
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>baron hermann</u> <u>3534623</u> Nombre y apellido D.N.I. Firma														

Calle: Lisandro de La Torre 4477.

Informe N° 046



INFORMACIÓN DEL ÁRBOL			
Calle: <u>JUAN ESTEVEZ</u>	Especie botánica: <u>ROBINIA</u>	Fecha: <u>08 / 11 / 2024</u>	Aviso: _____
	Nº/Ref.: <u>2158 F</u>	ARME: _____	
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL			
Altura (m): <u>5</u>	D.A.P. (cm): <u>30</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
	Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____	Espesor de la pared remanente (cm): _____	Descortezamiento: <input checked="" type="checkbox"/>	
RAÍCES	Expuestas: <input type="checkbox"/>	Levanta vereda (m ²): _____	Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO <input type="checkbox"/>
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 cánceros: <input type="checkbox"/>	Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>	Codominantes: <input type="checkbox"/>
HOJAS	Defoliación: PARCIAL / TOTAL	Coloración anormal: <input type="checkbox"/>	Con manchas foliares: <input type="checkbox"/>
		Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>	Signos de insectos: <input type="checkbox"/>
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR			
A: OBJETIVOS DE LA PODA			
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/>	Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/>	Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/>	Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>
B: TIPOS DE PODA			
Formación: <input type="checkbox"/>	Limpieza: <input type="checkbox"/>	Aclareo: <input type="checkbox"/>	Refaldado: <input type="checkbox"/>
C: CORTE DE RAÍCES			
Superficial: <input type="checkbox"/>	Profundo: <input type="checkbox"/>		
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>			
E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>			
F: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/>			
OBSERVACIONES			
<u>TOCON REBROTADO CON PUDRICIÓN SECA A TODO EL LARGO DEL FUSTE.</u>			
<u>SE SOLICITA EXTRACCIÓN PRIORIDAD BAJA</u>			
INSPECTOR DE ARBOLOADO			
<u>NOELIA MERINO</u> Nombre y apellido		<u>Noelia Merino</u> D.N.I.	<u>33942811</u> Firma

Calle: Ing. José Estévez 2158 FRENTE

Informe N° 047



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Calle: ESTEVEZ Especie botánica: ALAMO
 Nº/Ref.: 2348 ARME:

Fecha: 08 / 11 / 2024
 Aviso: OFICIO

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 18 D.A.P. (cm): 65 Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: Menor a 40°:

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

Copa: Desbalanceada: Descopado: Descopado y brotado:

FUSTE

Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
	Pequeñas			
	Grandes		X	

Descortezamiento:
 Fructificaciones fúngicas:
 Codominancias:
 Chorreos:

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA

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

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

C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:

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

OBSERVACIONES

EJEMPLAR CON CAVIDADES PREDIAS. RUDIMENTO SECA.

SE SOLICITA EXTRACCIÓN PRIORIDAD ALTA.

INSPECTOR DE ARBOLADO

NOELIA MERINO Nombre y apellido 3394 2814 D.N.I. Noelia Merino Firma

Calle: Ing. José Estévez 2348 FRENTE

Informe N° 048



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>21 / 1 / 25</u>												
		Aviso: _____												
		ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>FONROUVE</u> Especie botánica: <u>CRESPO</u> Nº Ref.: <u>3647</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Árbol seco <input type="checkbox"/> Árbol semiseco												
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>3</u> D.A.P. (cm): <u>10</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: <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <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): _____														
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o canceros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Arreglo: <input type="checkbox"/> Refalido: <input type="checkbox"/> Terolado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES <u>PL NICA</u> <u>SIN VEREDA</u>														
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>baron yemnam</u> <u>3831613</u> Nombre y apellido D.N.I. Firma														

Calle: Fonrouge 3641.

Informe N° 049



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>26 / 11 / 2024</u> Aviso: <u>500 859207/24</u> ARME: _____															
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>Timoteo Gordillo</u> Especie botánica: <u>Ligustrum</u> N°/Ref.: <u>4133/4133 01</u>		Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input checked="" type="checkbox"/>															
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>316</u> D.A.P. (cm): <u>20124</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"/>																	
FUSTE <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas					Grandes					Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreos: <input type="checkbox"/>
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas																	
Grandes																	
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____																	
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI <input checked="" type="checkbox"/>																	
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR																	
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>																	
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>																	
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>																	
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>		E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>															
OBSERVACIONES <u>Corresponde la extracción de 2 (dos) Ligustros en 4133 exacta y 4133 01 para reparación de vereda</u> <u>PRIORIDAD MEDIA</u>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO Nombre y apellido: <u>Julio Bogado</u> D.N.I.: <u>27592814</u> Firma: <u>J. BOGADO</u>																	

Calle: Timoteo Gordillo 4133 EXACTA / 4133 LD1

Informe N° 050



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>31 / 7 / 25</u>												
		Aviso: _____												
		ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL		Especie botánica: <u>M</u>												
Calle: <u>6 VANNI</u>		Nº/Ref.: <u>4810</u>												
		Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>												
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL														
Altura (m): <u>4</u> D.A.P. (cm): <u>25</u>		Inclinación: SI / <input checked="" type="radio"/> 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:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</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> </tr> </tbody> </table>	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Descortezamiento: <input type="checkbox"/>
	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta										
	Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>													
	Codominancias: <input type="checkbox"/>													
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ Chorreados: <input type="checkbox"/>														
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / <input checked="" type="radio"/> NO														
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA <input type="checkbox"/> Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES <u>PR ALTA. ÁRBOL SECO.</u> <u>SIN VEREDA.</u>														
INSPECTOR DE ARBOLADO														
<u>BARON HERMANN</u> Nombre y apellido		<u>31321623</u> D.N.I.												
		<u>JP</u> Firma												

Calle: Guaminí 4810

Informe N° 051



		Fecha: <u>23 / 12 / 2024</u> Aviso: <u>500923800 / 24</u>			
Planilla de Inspección de Árboles					
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>Hu6ac</u> Especie botánica: <u>Liquidambar</u> N°/Ref.: <u>5837</u>		ARME: _____			
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL					
Altura (m): <u>5</u>	D.A.P. (cm): <u>25</u>	Inclinación: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>			
Orientación de la inclinación:	Hacia la calle: <input type="checkbox"/>	Hacia la propiedad: <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): _____		Chorreados: <input type="checkbox"/>	
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____		Fisuras en el frente de la propiedad: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>		Bajas: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>			
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL		Coloración anormal: <input type="checkbox"/>		Con manchas foliares: <input type="checkbox"/>	
		Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>		Signos de insectos: <input type="checkbox"/>	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR					
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>					
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>					
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>					
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>		E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>		F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES <u>Extracción de prioridad media</u> <u>Árbol seco</u>					
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>Julio Boyano</u> Nombre y apellido <u>27592814</u> D.N.I. <u>JLBB</u> Firma					

Calle: Hubac 5837

Informe N° 052



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Fecha: 11 / 2 / 2025
 Aviso: S00085769/25
 ARME: _____

Calle: G HUDSON N°/Ref.: 4138 Especie botánica: _____

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 6 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

Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
Pequeñas			
Grandes			

Descortezamiento:
 Fructificaciones fúngicas:
 Codominancias:
 Chorreados:

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

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

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

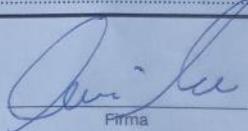
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:

D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO E: TRASPLANTE F: EXTRACCIÓN

OBSERVACIONES

EXTRACCION. FUSTE DAÑIDO en Termitante
11/2
Prioridad ALTA

INSPECTOR DE ARBOLADO

spinazzola Nombre y apellido 17605690 D.N.I.  Firma

Calle: Guillermo Hudson 4139.

Informe N° 053



BA Buenos Aires Ciudad

Fecha: 30 / 12 / 2024
Aviso: 500436749 / 24

Planilla de Inspección de Árboles

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL
 Especie botánica: Présao
 Calle: Lurizabal N°/Ref.: 3738 ARME: _____

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 5 D.A.P. (cm): 20 Inclinación: SI NO Mayor a 40°: Menor a 40°:
 Orientación de la inclinación: Hacia la calle: Hacia la propiedad: Hacia el largo de la vereda:
 Copas: Desbalanceada: Descopado: Descopado y brotado:

Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
Pequeñas			
Grandes			

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

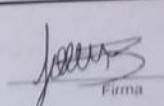
A: OBJETIVOS DE LA PODA
 Reducción de riesgo: Eliminar interferencias: Adecuación al sitio: Regulación de estructura:

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

C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:

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

OBSERVACIONES
Extracción de prioridad media.
Árbol seco

INSPECTOR DE ARBOLADO
Julián Bujardo Nombre y apellido
27592817 D.N.I.

 Firma

Calle: Larrazábal 3738

Informe N° 054



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>3 / 2 / 23</u> Aviso: <u>50006658/75</u> ARME: _____															
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>H. LEGUZAMON</u> Especie botánica: <u>Acer negundo</u> N°/Ref.: <u>3706</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input checked="" type="checkbox"/>																	
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>6</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"/> Copas: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																	
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td></td> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Grandes</td> <td></td> <td><u>K</u></td> <td><u>X</u></td> </tr> </table> Descortezamiento: <input checked="" 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		<u>K</u>	<u>X</u>
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
	Pequeñas																
	Grandes		<u>K</u>	<u>X</u>													
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																	
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input checked="" type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input checked="" type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: <u>PARCIAL</u> / <u>TOTAL</u> Coloración anormal: <input checked="" type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR																	
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>																	
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>																	
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>																	
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <p><u>Árbol semiseco, con cavidad longitudinal en la alta del fuste.</u> <u>Más de media copa seca.</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;"><u>Pl. Alta</u></p>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO																	
<u>E. Villanueva</u> Nombre y apellido		<u>36905702</u> D.N.I.															
		 Firma															

Calle: Martiniano Leguizamón 3706

Informe N° 055

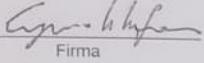


BA Buenos Aires Ciudad	Fecha: <u>14 / 02 / 2025</u>				
	Aviso: <u>500 87 65 49 / 24</u>				
Planilla de Inspección de Árboles					
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL					
Especie botánica: <u>ACER</u>					
Calle: <u>Torquio Victoria de S Martín N°/Ref.: 2309 LD</u>	Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>				
PÁRAMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL					
Altura (m): <u>10</u>	D.A.P. (cm): <u>52</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		Descortezamiento: <input checked="" type="checkbox"/>			
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media		
	Pequeñas				
	Grandes		<input type="checkbox"/>		
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____		Espesor de la pared remanente (cm): _____			
RAÍCES	Expuestas: <input type="checkbox"/>	Levanta vereda (m ²): _____	Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO		
RAMAS	Quebradas / Fisuradas: <input 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 cancros: <input type="checkbox"/>	Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>	Codominantes: <input type="checkbox"/>		
HOJAS	Defoliación: PARCIAL / TOTAL	Coloración anormal: <input type="checkbox"/>	Con manchas foliares: <input type="checkbox"/>		
		Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>	Signos de insectos: <input type="checkbox"/>		
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR					
A: OBJETIVOS DE LA PODA					
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/>	Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/>	Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/>	Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>		
B: TIPOS DE PODA	Formación: <input type="checkbox"/>	Limpieza: <input type="checkbox"/>	Aclareo: <input type="checkbox"/>	Refaldado: <input type="checkbox"/>	Terciado: <input type="checkbox"/>
C: CORTE DE RAÍCES	Superficial: <input type="checkbox"/>	Profundo: <input type="checkbox"/>			
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO	E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>	F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>			
OBSERVACIONES					
<u>Se solicita extracción de ejemplar con múltiple rama seca y quebrada, árbol de gran porte.</u>					
<u>Extracción con Gravedad Alta</u>					
INSPECTOR DE ARBOLADO					
<u>Centro Cobreiro</u>		<u>260004195</u>			
Nombre y apellido		D.N.I.		Firma	

Calle: Gregoria Matorras de San Martín 2309 LD / Carlos Berg 3029.

Informe N° 056



BA Buenos Aires Ciudad	Fecha: <u>17 / 12 / 2024</u>		
	Aviso: <u>6400</u>		
Planilla de Inspección de Árboles			
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL			
Calle: <u>POLA</u>	Especie botánica: <u>—</u>		
Nº/Ref.: <u>3089</u>	Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>		
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL			
Altura (m): _____	D.A.P. (cm): <u>15</u>	Inclinación: SI / NO	Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/>
Orientación de la inclinación:	Hacia la calle: <input type="checkbox"/>	Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/>	Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>
Copa:	Desbalanceada: <input type="checkbox"/>	Descopado: <input checked="" type="checkbox"/>	Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>
FUSTE		Descortezamiento: <input type="checkbox"/>	
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media
	Pequeñas		
	Grandes		
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____		Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>	
Espesor de la pared remanente (cm): _____		Codominancias: <input type="checkbox"/>	
		Chorreos: <input type="checkbox"/>	
RAÍCES		Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
Expuestas: <input type="checkbox"/>		Levanta vereda (m ²): _____	
Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/>		Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/>	
Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/>		Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/>	
Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/>		Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>	
RAMAS		Bajas: <input type="checkbox"/>	
Defoliación: PARCIAL / TOTAL		Tocones: <input type="checkbox"/>	
Coloración anormal: <input type="checkbox"/>		Codominantes: <input type="checkbox"/>	
Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>		Con manchas foliares: <input type="checkbox"/>	
		Signos de insectos: <input type="checkbox"/>	
HOJAS			
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR			
A: OBJETIVOS DE LA PODA			
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/>		Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/>	
Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/>		Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>	
B: TIPOS DE PODA		Formación: <input type="checkbox"/>	Limpieza: <input type="checkbox"/>
		Aclaro: <input type="checkbox"/>	Refaldado: <input type="checkbox"/>
		Terciado: <input type="checkbox"/>	
C: CORTE DE RAÍCES		Superficial: <input type="checkbox"/>	Profundo: <input type="checkbox"/>
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>		E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>	
		F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES			
<i>Extracción de cepa.</i>			
<i>Pr. muy baja.</i>			
INSPECTOR DE ARBOLADO			
<u>E. ULLAFÍNE</u> Nombre y apellido		<u>36805700</u> D.N.I.	
		 Firma	

Calle: Pola 3089.

Informe N° 057



<p>Planilla de Inspección de Árboles</p>		Fecha: <u>12 / 2 / 2025</u> Aviso: <u>DE Seguimiento</u> ARME: _____															
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>Liquidambar</u> Calle: <u>FRUCTUOSO PUEYO</u> N°/Ref.: <u>6315</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input checked="" type="checkbox"/>																	
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>7</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"/> Copo: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																	
FUSTE <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td><u>2</u></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Descortezamiento: <input checked="" 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	<u>2</u>			
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas																	
Grandes	<u>2</u>																
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																	
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <u>Extracción de Árbol con cavidad basal.</u>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO Spinerone E. <u>17605640</u> D.N.I. Nombre y apellido <u>Spinerone E.</u> Firma <u>Spinerone E.</u>																	

Calle: Fructuoso Rivera 6315.

Informe N° 058





Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 12 / 2 / 2023

Aviso: DE Seguimiento

ARME: _____

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Especie botánica: PALO BONITO

Calle: Fructuoso Rivera

Nº/Ref: 6570

Árbol seco:

Árbol semíseco:

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 16 D.A.P. (cm): 70 Inclinación SI / NO Mayor a 40°: Menor a 40°:

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

Copa: Desbalanceada: Descopado: Descopado y brotado:

FUSTE

Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
	Pequeñas			
	Grandes			

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

Descortezamiento:

Fructificaciones fúngicas:

Codominancias:

Chorreando:

RAÍCES

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

RAMAS

Quebradas / Fisuradas: Excesivas / Cruzadas: Bajas:

Secas / Secas en los ápices: Invasión de espacio aéreo: Tocones:

Con cavidades, tumores o 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

Fusto hueco, ramas con curvaturas y muy elongadas. Piel delgada. MEDIDA

Floración Resalta

INSPECTOR DE ARBOLADO

SP:NA22014
Nombre y apellido

17605640
D.N.I.

[Signature]
Firma

Calle: Fructuoso Rivera 6570.

Informe N° 059



BA Buenos Aires Ciudad		Fecha: <u>6 / 1 / 2025</u> Aviso: <u>500005130/25</u>			
Planilla de Inspección de Árboles					
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL		Especie botánica: <u>Ligustrum</u>			
Calle: <u>Rucaí</u>	Nº/Ref.: <u>3792</u>	Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>			
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL					
Altura (m): <u>4</u>	D.A.P. (cm): <u>72</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		Descortezamiento: <input type="checkbox"/>			
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>
	Pequeñas				Codominancias: <input type="checkbox"/>
	Grandes			Chorreos: <input type="checkbox"/>	
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____		Espesor de la pared remanente (cm): _____			
RAÍCES	Expuestas: <input type="checkbox"/>	Levanta vereda (m ²): _____	Fisuras en el frente de la propiedad: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
RAMAS	Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/>	Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/>	Bajas: <input type="checkbox"/>		
	Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/>	Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/>	Tocones: <input type="checkbox"/>		
	Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/>	Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>	Codominantes: <input type="checkbox"/>		
HOJAS	Defoliación: PARCIAL / TOTAL	Coloración anormal: <input type="checkbox"/>	Con manchas foliares: <input type="checkbox"/>		
		Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>	Signos de insectos: <input type="checkbox"/>		
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR					
A: OBJETIVOS DE LA PODA					
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/>	Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/>	Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/>	Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>		
B: TIPOS DE PODA	Formación: <input type="checkbox"/>	Limpieza: <input type="checkbox"/>	Aclareo: <input type="checkbox"/>	Refaldado: <input type="checkbox"/>	Terciado: <input type="checkbox"/>
C: CORTE DE RAÍCES	Superficial: <input type="checkbox"/>	Profundo: <input type="checkbox"/>			
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>	E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>	F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>			
OBSERVACIONES					
<u>Extracción de PRIORIDAD MEDIA.</u> <u>Árbol seco</u>					
INSPECTOR DE ARBOLADO					
Julio Bogado		27592814		Firma	
Nombre y apellido		D.N.I.			

Calle: José I. Rucci 3792.

Informe N° 060

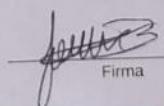


 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>4 / 2 / 2025</u> Aviso: <u>S00067266/2S</u> ARME: _____															
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>FICUS</u> Calle: <u>Sarmiento</u> N°/Ref.: <u>5232</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>																	
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>0,4</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"/> Copas: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																	
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td></td> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Descortezamiento: <input 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																
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																	
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR																	
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>																	
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>																	
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>																	
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <u>EXTRACCION de CEDRA, Arbol caido en Suelo desbolado</u>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO Emilio Spinazzola (118) Número y apellido D.N.I. <u>1766690</u> Firma																	

Calle: Somellera 5332

Informe N° 061



BA Buenos Aires Ciudad		Fecha: <u>22 / 1 / 2025</u> Aviso: <u>500042739 / 25</u>															
Planilla de Inspección de Árboles INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>Somellera</u> Especie botánica: <u>Fresno</u> N°/Ref.: <u>5488</u> ARME: _____ Calle: <u>Somellera</u> Especie botánica: <u>Fresno</u> N°/Ref.: <u>5488</u> ARME: _____																	
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>5</u> D.A.P. (cm): <u>18</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"/> Copo: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																	
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 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"/>			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas					Grandes				
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas																	
Grandes																	
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/> HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <u>Extracción de PRIORIDAD ALTA.</u> <u>Árbol seco</u>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>Julio Bogado</u> Nombre y apellido		<u>27592894</u> D.N.I.  Firma															

Calle: Somellera 5488.

Informe N° 062



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>5 / 02 / 25</u> Aviso: <u>50007806125</u> ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>Liquidambar</u> Calle: <u>Villa de Nasnou</u> N°/Ref.: <u>3363</u> Árbol seco: <input checked="" type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>														
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>3</u> D.A.P. (cm): <u>35</u> Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copa: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>														
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Cavidades: _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/>			Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes			
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes														
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES <u>extremo</u> <u>árbol</u> <u>seco</u> - <u>Diámetro Medio</u>														
INSPECTOR DE ARBOLADO Nombre y apellido: <u>Leandro Cobos</u> D.N.I.: <u>26004195</u> Firma: <small>BA</small>														

Calle: Villa de Masnou 3365.

Informe N° 063



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Calle: Ville Masnou , Fecha: 7 / 02 / 25
 Aviso: 5000 78061 / 25

Especie botánica: Leystro
 N°/Ref.: 3367 ARME: _____

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 3 D.A.P. (cm): 38 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:
 Copas: Desbalanceada: Descopado: Descopado y brotado:

FUSTE		Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
Cavidades:	Pequeñas				
	Grandes				

Descortezamiento:
 Fructificaciones fúngicas:
 Codominancias:
 Chorreos:

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

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

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

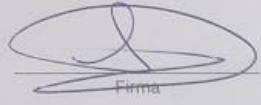
A: OBJETIVOS DE LA PODA
 Reducción de riesgo: Eliminar interferencias: Adecuación al sitio: Regulación de estructura:
 B: TIPOS DE PODA Formación: Limpieza: Aclareo: Refaldado: Terciado:
 C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:
 D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO E: TRASPLANTE F: EXTRACCIÓN

OBSERVACIONES
Extracción árbol seco Briondias Medio

INSPECTOR DE ARBOLADO

Alberto Bobro
 Nombre y apellido

26004105
 D.N.I.


 Firma

Calle: Villa de Masnou 3367.

Informe N° 064



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Fecha: 31 / 1 / 25
 Aviso: S00062387125

Calle: ZELARDO Y ANTONIO ARME: _____

Especie botánica: feno

Nº/Ref.: 6153 Árbol seco: Árbol semiseco:

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 4 D.A.P. (cm): 42 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:
 Copas: Desbalanceada: Descopado: Descopado y brotado:

FUSTE

Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
Pequeñas			
Grandes			

Descortezamiento:
 Fructificaciones fúngicas:
 Codominancias:
 Chorreados:

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

RAÍCES Expuestas: Levanta vereda (m^2): _____ 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 sucio.

Pt. media

INSPECTOR DE ARBOLADO

E. VILLAFRÍNE Nombre y apellido 36905700 D.N.I. Gra. 6676 Firma

Calle: Zelarrayán 6153.

Informe N° 065



Detalles de ubicaciones y prioridades:

EXTRACCIONES CUPO FEBRERO 2025					
URGENCIA	ARME	CALLE	CHAPA	VEREDA	OBSERVACIONES
MEDIA	408145208	ALBARIÑO	2849	PLANTERA 4,8ml	Ejemplar seco. Retirar cantero elevado y ampliar plantera a 1,2x1,2m (4,8ml). Vereda ARME 408146855.
ALTA	408145211	ALBARIÑO	2897	S/V	Ejemplar semiseco, con descortezamientos en el fuste, cancro longitudinal con cavidad y ramas secas con descortezamiento.
MEDIA	408145029	ARAUJO	2905	S/V	Ejemplar con cavidad basal grande.
MEDIA	408145039	BALBASTRO	6146 LA2	S/V	Ejemplar semiseco, con descortezamiento, ramas quebradas y secas, presencia de hongos en su ramificación y con regresión de copa.
MEDIA	408145095	CALOU, JUAN P.	5493 LA	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408146550	CORRALES	2626	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408146554	CORRALES	2634	S/V	Ejemplar seco.
ALTA	408145127	CORRALES	3341	S/V	Ejemplar con pudrición desde su base, con fisura longitudinal, cavidades en sus ramificaciones y presencia de hongos.
MEDIA	408146602	DE LA TORRE, LISANDRO	4477	S/V	Ejemplar semiseco.
ALTA	408145132	ESTEVEZ, JOSE ING.	2158 FTE	S/V	Ejemplar tocón rebrotado, con pudrición seca a lo largo del fuste y descortezamientos.
ALTA	408145134	ESTEVEZ, JOSE ING.	2348 FTE	S/V	Ejemplar con cavidades medias y pudrición seca.
MEDIA	408146607	FONROUGE	3641	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408145245	GORDILLO, TIMOTEO	4133 EXACTA	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408145245	GORDILLO, TIMOTEO	4133 LD1	S/V	Ejemplar semiseco.
ALTA	408145249	GUAMINI	4810	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408146612	HUBAC	5837	S/V	Ejemplar seco.
ALTA	408146661	HUDSON, GUILLERMO	4139	S/V	Ejemplar con fuste dañado en la tormenta del 11/02.
MEDIA	408146668	LARRAZABAL	3738	S/V	Ejemplar seco.
ALTA	408145252	LEGUIZAMON	3706	S/V	Ejemplar semiseco, con descortezamiento, cavidad longitudinal en lo alto del fuste, media copa seca y defoliación parcial.
ALTA	408145083	MATORRAS DE SAN MARTIN	2309 LD	S/V	Ejemplar seco, con descortezamiento y múltiples ramas secas. Reclamo ingresado por Berg 3029.
MUY BAJA	408145322	POLA	3089	S/V	Ejemplar seco y descopado (retiro de cepa).
MEDIA	408146675	RIVERA, FRUCTUOSO	6315	S/V	Ejemplar semiseco, con descortezamiento y cavidad basal.

EXTRACCIONES CUPO FEBRERO 2025					
URGENCIA	ARME	CALLE	CHAPA	VEREDA	OBSERVACIONES
MEDIA	408146786	RIVERA, FRUCTUOSO	6570	S/V	Ejemplar con inclinación, fuste hueco y ramas con cavidades.
MEDIA	408146788	RUCCI	3792	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408145324	SOMELLERA	5332	S/V	Ejemplar caído (retiro de cepa).
ALTA	408146790	SOMELLERA	5488	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408145932	VILLA DE MASNOU	3365	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408145932	VILLA DE MASNOU	3367	S/V	Ejemplar seco.
MEDIA	408145652	ZELARRAYAN	6153	S/V	Ejemplar seco y con descortezamiento.



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 FEBRERO 2025

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 58 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
Date: 2025.02.19 14:06:10 -03:00