



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Resolución Presidencia Junta Comuna

Número:

Buenos Aires,

Referencia: Resolución Arbolado ENERO 2024

VISTO: La Constitución de la Ciudad de Buenos Aires, las Leyes N° 3263/2009 Arbolado Público Urbano y N° 1777/2005 Ley Orgánica de Comunas, el Decreto N° 166/GCABA/2013, la Licitación Pública N° 230-1151-LPU23 y las Planillas de Inspección N° 001 a 025 y las fotografías previas de cada ejemplar, obrantes en el informe N° IF-2024-03784755-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 1º 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 5º a 7º, 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 **Balbastro 5906, Carlos Berg 3164 LA1, Castaño 3208**,

Culpina 3323 LA, Tte. Gral. Luis Dellepiane 4701, Tte. Gral. Luis Dellepiane 5250, Echeandía 4978, Cmte. Celedonio Escalada 5490, Goleta Santa Cruz 6567 EXACTA, Goleta Santa Cruz 6567 LA1, Goleta Santa Cruz 6589 LA6, Goleta Santa Cruz 6600 LA1, Guaminí 4592, Cristóbal M. Hicken 3020, Maracaibo 3248 FRENTE, Maracaibo 3264 LD FRENTE, Murguiondo 2962 LD, Pergamino 3742 LA2, Av. Piedra Buena 5095, Francisco Pizarro 2682 LA FRENTE, Valparaíso 3576 FRENTE, Valparaíso 3599 LA2, Veracruz 3402 LA5, Zelarrayán 4832 LA, Zuviría 5435, 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 Balbastro 5906, Carlos Berg 3164 LA1, Castaño 3208, Culpina 3323 LA, Tte. Gral. Luis Dellepiane 4701, Tte. Gral. Luis Dellepiane 5250, Echeandía 4978, Cmte. Celedonio Escalada 5490, Goleta Santa Cruz 6567 EXACTA, Goleta Santa Cruz 6567 LA1, Goleta Santa Cruz 6589 LA6, Goleta Santa Cruz 6600 LA1, Guaminí 4592, Cristóbal M. Hicken 3020, Maracaibo 3248 FRENTE, Maracaibo 3264 LD FRENTE, Murguiondo 2962 LD, Pergamino 3742 LA2, Av. Piedra Buena 5095, Francisco Pizarro 2682 LA FRENTE, Valparaíso 3576 FRENTE, Valparaíso 3599 LA2, Veracruz 3402 LA5, Zelarrayán 4832 LA, Zuviría 5435, conforme a las planillas de Inspección presentadas en Anexo de la presente y que a todos sus efectos, forman parte de esta Resolución.

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

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

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

Digitally signed by Lautaro Miguel EVINER
Date: 2024.01.12 12:40:03 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires



Informe N° 001

BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: OFILIO Arme: _____ Fecha de relevamiento: 14/12/28

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: ÁLAMO
Calle: BALBASTRO Nº: 5906 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 16,108 m. DAP (cm): 20 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
EJEMPLO SECO. SE SOLICITA EXTRACCIÓN

INSPECTOR/VERIFICADOR

Noelia Mérida Noelia M.
Nombre y Apellido Firma

33947811 DNI

Calle: Balbastro 5906.

Informe N° 001



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: OTRO Anexo: _____

Fecha de relevamiento: 11/11/13

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: PALO SUCO
 Calle: Carlos Pellegrini Nº: 3464 LA Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 9 DAP (cm): 96 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
 Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copia desbalanceada

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES: Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
SIN VEREDA

INSPECTOR/VERIFICADOR

F. Rossi
 Nombre y Apellido

Rodríguez
 Firma

37551400
 DNI

L.E.I.

Calle: BERG, CARLOS 3164 LA1.

Informe N° 002



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: **OFICIO** Fecha de relevamiento: **20-12-23**

Arme: _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: **SAUCE**
 Calle: **CASTAÑON** Nº: **3208** Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): **11** DAP (cm): **60** Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°

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

FUSTE

Descortezamiento: Cavidades		
basal	media	alto
Pequeñas		
Grandes		

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
 CENAR PLANTONA (SALIDA DE AUTO)

64P6

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: **b. asztorni nerudman** Firma: **MD** DNI: **35321623**

Calle: CASTAÑON 3208.

Informe N° 003



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: S 0006580/23 Fecha de relevamiento: 22-12-23

Arme: _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: VER DESCRIPCIÓN

Calle: CVLPINA Nº: 3323-25 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

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

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

FUSTE

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES: Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

3323 CALLISTEMON - LIMONERO (COMPARTEN PLANTERA) CORTE RAÍZ SUP.
PLANTERA 1,6 x 1,6 m

3323 TILO 15x8 CORTE RAÍZ SUP. PLANTERA 1,6x1,6 ~

3323 LA BAHUINIA 25x3 EXTRACCIÓN (FUSTE QUEBRADO)
NAZ VARIOS CANTEROS ADÉMÁS. QUITARLOS TODOS. OLIMAR VNA PLANTERA
ENTRE EL TILO Y EL LIMONERO (FRONTE A LA PUERTA) (1,6x1,6)

VEREDA 55 m² 64 P6

INSPECTOR/VERIFICADOR

J. BASTON HERNANDEZ Firma: J. B DNI: 35521627

Calle: CULPINA 3323 LA.

Informe N° 004



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: SECRETARIA Fecha de relevamiento: 12/12/2023

Arme: _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: FRESNO

Calle: DELLEPIANE NORTE, N°: 47.01 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

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

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

Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

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

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

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción

Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas

Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

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

Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

EJEMPLAR SECO, DESCORTEZADO.

SE SOLICITA EXTRACCIÓN, PROFUNDIDAD ALTA

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: NOELIA MERINO Firma: Noelia M. DNI: 33942811

Calle: DELLEPIANE 4701.

Informe N° 005



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: 500907268/23 Fecha de relevamiento 18/12/23

Arme: _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Acer
 Calle: Dellepiane Nº: 5250 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

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

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES. Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
*Ejemplar seco. Proceso irreversible.
 Se solvió extocum*

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: Gallardo Mons Firma: Gallardo Mons DNI: 33485827

Calle: DELLEPIANE 5250.

Informe N° 006



Planilla de Inspección de Árboles

Aviso **0 Fcio** Arme

Fecha de relevamiento **18-12-23**

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica **FAYENO**
 Calle **ECHEANDIA** N° **4978** Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) **4** DAP (cm) **50** Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
 Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
SIN VEREDA ni PLANTONA.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido **GARON NEMIAN** Firma **N.D** DNI **31341663**

Calle: ECHEANDIA 4978.

Informe N° 007



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: 501006636/23 Arme:

Fecha de relevamiento: 22-12-23

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: *Robinia*

Calle: *CHTE CELEDONIO ESCALADA* N°: *5492*

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): *3* DAP (cm): *25* Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°

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

FUSTE

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES: Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

36 ~ 2 VEREDA

PLANTON 1,6x1,6 ~ (6,4m)

INSPECTOR/VERIFICADOR

NOMBRE Y APELLIDO: *6AYSON HOMMANN*

FIRMA: *HP*

DNI: *31321611*

Calle: ESCALADA, CELEDONIO 5490.

Informe N° 008



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: **OFICIO** Fecha de relevamiento: **11/12**

Arme:

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: **Tiquitro**
Calle: **Calleleto Santo Cruz** Nº: **6567** Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): **3** DAP (cm): **36** Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

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

FUSTE

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES: *Extracción de ejemplar seco*

Privacidad P Alto

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: **Cintia Cobruno** Firma:

DNI: **2600041195**

Calle: GOLETA SANTA CRUZ 6567 EXACTA.

Informe N° 009



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso **OFICIO** Fecha de relevamiento **11/12**

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica **Liquidambar** N° **6567 LM** Árbol Seco Árbol Semi Seco

Calle **Av. Leandro Santa Cruz**

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) **4** DAP (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

Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

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

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

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción

Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas

Codominancias Con cavidades / Tumores / Cáncros Que invaden espacio aéreo

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

Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES *Extracción de rama de ejemplo seco*

Extracción Profundidad Alta

INSPECTOR/VERIFICADOR

Bimba Cobos **26004195**

Nombre y Apellido **Bimba Cobos** Firma **26004195** DNI

Calle: GOLETA SANTA CRUZ 6567 LA1.

Informe N° 010



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: Oficio

Fecha de relevamiento: 11/12

Arme:

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Acer Negundo
Calle: Gralito Santa Cruz N° 6589 Lote 16 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 10 DAP (cm) 6.6 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

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

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

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES: Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
 Ejemplo: Se presentó broto quebrado, con descortejo -
 miento - se observó covijo de conífera - con evidencia de sustitución de su broto -

Se solucionó extracción con Broto de Año

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: *Eduardo Cobos*

Firma: *Eduardo Cobos*

DNI: 2606195

Calle: GOLETA SANTA CRUZ 6567 LA6.

Informe N° 011



	Buenos Aires Ciudad													
Planilla de Inspección de Árboles														
Aviso	Arme	Fecha de relevamiento <u>14/12/2023</u>												
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>ACER</u> Calle <u>GOLETA SANTA CRUZ Y GUERRIL N° 6600</u> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco														
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL														
Altura aprox. (m) <u>9</u>	DAP (cm) <u>45</u>	Inclinación: SI / 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 <input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada														
FUSTE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td colspan="3">Descortezamiento: Cavidades</td> </tr> <tr> <td>basal</td> <td>media</td> <td>alto</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pequeñas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Grandes</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____ Espesor de pared remanente (cm) _____			Descortezamiento: Cavidades			basal	media	alto	<input type="checkbox"/> Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descortezamiento: Cavidades														
basal	media	alto												
<input type="checkbox"/> Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/> Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
RAIZ <input type="checkbox"/> Expuesta <input type="checkbox"/> Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO														
RAMAS <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas <input type="checkbox"/> Codominancias <input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo														
HOJAS <input type="checkbox"/> De coloración anormal <input type="checkbox"/> Defoliación Total <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/> Con manchas foliares <input type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades: _____														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA <input type="checkbox"/> Reducción Riesgo <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio <input type="checkbox"/> Regulación de estructura		B: TIPOS DE PODA <input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Refaldado <input type="checkbox"/> Terciado	C: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/> Balanceo <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	F: CORTE DE RAÍCES <input type="checkbox"/> Superficial <input type="checkbox"/> Profunda										
OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input checked="" type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <u>EJEMPLAR SEMISECO, CON REGRESIÓN DE COPA, Y DOPRENDIMIENTO DE RAMIFICACIÓN SECUNDARIA.</u> <u>SE SOLICITA EXTRACCIÓN PRIORITARIA ALTA</u>														
INSPECTOR/VERIFICADOR														
<u>NOELIA MERINO</u> Nombre y Apellido		<u>NOELIO H.</u> Firma	<u>33942811</u> DNI											

Calle: GOLETA SANTA CRUZ 6600 LA1.

Informe N° 012



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: 500002654123 Fecha de relevamiento: 19/12/23

Arme: _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Guaniña

Calle: GUANINI Nº: 4592 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

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

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

FUSTE

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

Fructificaciones fúngicas Codominacias Chorreados
 Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____
 Espesor de pared remanente (cm) _____

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

B: TIPOS DE PODA Formación Balanceo C: EXTRACCIÓN
 Limpieza E: TRASPLANTE F: CORTE DE RAÍCES
 Aclareo D: TRATAMIENTO SANITARIO Superficial
 Refaldado Terciado Profunda

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Descortezamiento longitudinal en todo el fuste, madera partida expuesta.
Zona basal descortezada
Copa desbalanceada producto de muchados por fuertes
Corridas en troncos jóvenes, con descortezamiento en uno de ellos.

INSPECTOR/VERIFICADOR: P. Alta.

Nombre y Apellido: E. VILLAFRANC Firma: S. Villafañe DNI: 36905700

Calle: GUAMINI 4592.

Informe N° 013



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: 500995598/23

Fecha de relevamiento: 20/12/2023.

Arme:

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Ligustrum

Calle: Hicken N° 3020

Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 3 DAP (cm): 18 Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°

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

FUSTE Descortezaamiento: Cavidades Fructificaciones fúngicas Codominacias Chorreados

basal	media	alto
Pequeñas		
Grandes		

Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____

Espesor de pared remanente (cm): _____

RAIZ Expuesta Levanta vereda m2 26 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

B: TIPOS DE PODA Formación Limpieza Aclareo Refaldado Terciado Balanceo C: EXTRACCIÓN E: TRASPLANTE D: TRATAMIENTO SANITARIO

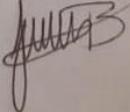
F: CORTE DE RAÍCES Superficial Profunda

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

corresponde extracción por encontrarse inclinado en leve movimiento

Reparar vereda por 26 m². Dejar plantera de 4,8 metros lineales.
(1,2 m x 1,2 m).

INSPECTOR/VERIFICADOR

Julio Bogado 

DNI: 27592814

Calle: HICKEN 3020.

Informe N° 014



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: O FICIO Fecha de relevamiento 72/72/23

Arme: _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica NN

Calle MARACAJ BO Nº 3248 E7E Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 5 DAP (cm) 25 Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°

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

Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

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

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

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción

Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas

Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

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

Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades.

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

SIN VEREDA NI PLANTONA

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido GILBOY ROMERO Firma MP DNI 3531623

Calle: MARACAIBO 3248 FTE.

Informe N° 015





Planilla de Inspección de Árboles

Aviso O FICIO Arme

Fecha de relevamiento 72/12/23

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica NN

Calle MARACAJIBO N°. 3264 F7ELD Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 4 DAP (cm) 20 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

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

FUSTE

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

Cavidad longitudinal en el fuste (m)

Espesor de pared remanente (cm)

RAIZ

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

RAMAS

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

HOJAS

<input type="checkbox"/> De coloración anormal	<input type="checkbox"/> Defoliación Total	<input type="checkbox"/> Con signos de insectos	<input type="checkbox"/> Con manchas foliares
<input type="checkbox"/> Defoliación Parcial	Síntomas de enfermedades.....		

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA

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

B: TIPOS DE PODA

- Formación
- Limpieza
- Aclareo
- Refaldado
- Terciado

F: CORTE DE RAÍCES

- Superficial
- Profunda

C: EXTRACCIÓN

D: TRATAMIENTO SANITARIO

E: TRASPLANTE

OBSERVACIONES .. Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

SIN VEREDA NI PLANTERA

INSPECTOR/VERIFICADOR

BRAYON MORNAN
Nombre y Apellido

NP
Firma

3534667
DNI

Calle: MARACAIBO 3264 FTE. LD.

Informe N° 016



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: Oficio Arme: Fecha de relevamiento: 4/12/23

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: *Ficus*

Calle: *MURQUEDONDO* N°: 2867 VD. Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 6 DAP (cm): 27 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

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

FUSTE

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Medio árbol con descortezaamiento, madera muerta y fructificaciones fungicas.

INSPECTOR/VERIFICADOR

E. Villafañe
Nombre y Apellido: *E. Villafañe* Firma: *L. M. V.* DNI: *36903205*

Calle: MURGUIONDO 2962 LD.

Informe N° 017



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso Oficio Arme

Fecha de relevamiento 20-12-23

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica **FRESNO**
Calle **PERGAMINO** N° **3742 LAZ** Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) **4** DAP (cm) **15** Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°

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

FUSTE Descortezamiento: Cavidades Fructificaciones fúngicas Codominacias Chorreados

basal	media	alto
Pequeñas		
Grandes		

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

B: TIPOS DE PODA Formación Limpieza Aclareo Refaldado Terciado

C: EXTRACCIÓN Balanceo C: EXTRACCIÓN E: TRASPLANTE

D: TRATAMIENTO SANITARIO Superficial Profunda

F: CORTE DE RAÍCES

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

ÁRBOL SECO, QUITAR CANTO ELEVADO

PLANTONA 7,6 x 7,6 (6,4 m)

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido **GARZON Hernan** Firma **HP** DNI **3551623**

Calle: PERGAMINO 3702 LA2.

Informe N° 018



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles
 Aviso: 501016397/23 Fecha de relevamiento: 21-12-2023
 Calle: Piedro Bueno Arme: 1

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Poloiso
 Calle: Piedro Bueno Nº: 5095 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 8 DAP (cm): 33 Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°
 Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

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

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA
 Reducción Riesgo Formación Balanceo
 Eliminar interferencias Limpieza C: EXTRACCIÓN
 Adecuación al sitio Aclareo E: TRASPLANTE
 Regulación de Refaldado D: TRATAMIENTO SANITARIO
 estructura Terciado

B: TIPOS DE PODA

F: CORTE DE RAÍCES
 Superficial Profunda

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
 Extracción de ejemplo q' presen bocas foliacio, esp alucado en los bosq. q' se brotan. Tuvo mo, q' se observa pudieron. Se del cerro plantio y abri un nuevo a 1,5 m. de lo mismo.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Cintia Colino Nombre y Apellido BM Firma Zacarol 195 DNI

Calle: PIEDRA BUENA AV. 5095.

Informe N° 019



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: 500996964/23 Fecha de relevamiento 20-12-23

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica ALAMO.
 Calle FRANCISCO PIZARRO Nº 2682 FTE LA Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 15 DAP (cm) 770 Inclinación SI NO Mayor a 40° Menor a 40°
 Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE Descortezaamiento: Cavidades Fructificaciones fúngicas Codominacias Chorreando

basal	media	alto
Pequeñas		
Grandes		

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

B: TIPOS DE PODA Formación Limpieza Aclareo Refaldado Terciado

C: EXTRACCIÓN Balanceo E: TRASPLANTE D: TRATAMIENTO SANITARIO

F: CORTE DE RAÍCES Superficial Profunda

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Pronóstico UNO DE LOS BRAZOS PRINCIPALES DESCORTAZADO Y ABRIERTO, 7 CM X 7 CM

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido b. Acosta Hernández Firma JP DNI 3532673

Calle: PIZARRO, FRANCISCO 2682 LA FTE.

Informe N° 020



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso **QALIO** Arme

Fecha de relevamiento **12/12/23**

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica **FRESNO**
 Calle **VIAL PARA LA RIO** N° **3576 F7E** Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) **10** DAP (cm) **40** Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°
 Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

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

Grandes

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES. Prioridad: **MUY ALTA** **ALTA** **MEDIA** **BAJA** **MUY BAJA**
SIN VEREDA ni PLANTERA
CAVIDAD larga tronco y boca fuerte remiendo.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido **671201 NEMEZIANO** Firma **JD**

31321667 DNI

Calle: VALPARAISO 3576 FTE.

Informe N° 021



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso Oficio Arme

Fecha de relevamiento 12/12/23

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica FICUS
Calle VALPARAISO N° 3599 LAZ Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 5 DAP (cm) 25 Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°
Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

Descortezamiento: Cavidades		
basal	media	alto
Pequeñas		
Grandes		

Fructificaciones fúngicas Codominacias Chorreados
Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____
Espesor de pared remanente (cm) _____

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
SIN VEREDA NI PLANTERA

INSPECTOR/VERIFICADOR

Baron Moreno JP
Nombre y Apellido Firma

35321623 DNI

Calle: VALPARAISO 3599 LA2.

Informe N° 022



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso **OFICIO** Fecha de relevamiento **12/12/23**

Arme

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica **FREIXENO**
Calle **VERACRUZ** Nº **3402 LAS** Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) **5** DAP (cm) **50** Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

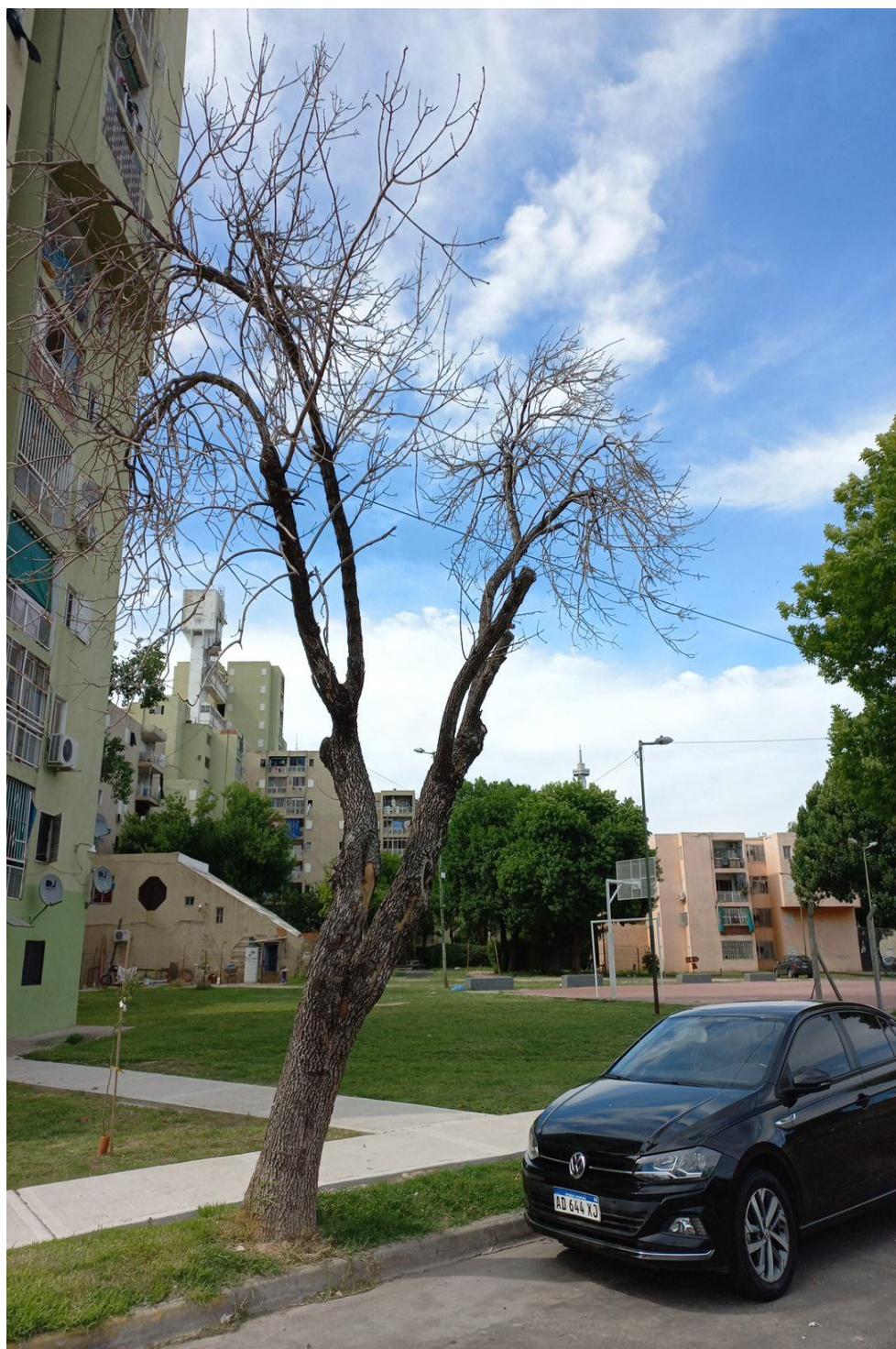
OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
ÁRBOL SECO SIN VEREDA NI PLANTERA

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido **GARZA YEMANAN** Firma **JG** DNI **35321627**

Calle: VERACRUZ 3402 LA5.

Informe N° 023



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: OFICIO Fecha de relevamiento: 10/2/23

Arme: _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Penalino
Calle: Telerrayos Nº 4032 LA Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 9 DAP (cm) 47 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copia desbalanceada

FUSTE

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

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Ejemplo con fuerza se arrojó al suelo
se soltó extracción

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: Gallardo, Mario Firma: Gallardo DNI: 33485822

Calle: ZELARRAYAN 4832 LA.

Informe N° 024



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso. DIFUSO Fecha de relevamiento 18-12-23

Arme.

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica PALO
Calle ZUVIRIA Nº 5435 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 7 DAP (cm) 100 Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°
Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA BAJA MUY BAJA
ÁRBOL ANHUELA, POCAS RAMAS REMANENTES.
SIN VEREDA NI PLANTERA.
PR ALTA.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Gonzalo Hernández Nombre y Apellido HJD Firma 31327623 DNI

Calle: ZUVIRIA 5435.

Informe N° 025





Detalles de ubicaciones y prioridades:

EXTRACCIONES CUPO ENERO 2024					
URGENCIA	ARME	CALLE	CHAPA	VEREDA	OBSERVACIONES
ALTA	408006114	BALBASTRO	5906	S/V	Ejemplar seco.
ALTA	408006116	BERG, CARLOS	3164 LA1	S/V	Ejemplar descopado con cavidades.
ALTA	408006161	CASTAÑON	3208	3m (64PG)	Ejemplar semiseco. Cerrar plantera por interferencia con salida de auto. Vereda ARME 408006835.
BAJA	408006667	CULPINA	3323 LA	POR RAICES	Ejemplar con fuste quebrado. Además 2 ejemplares para corte de raíces en 3325 y 3323 EXACTA que se envían por separado, con el detalle de reparación de acera y planteras. Raíces y vereda ARME 408006292.
MUY ALTA	408006211	DELLEPIANE	4701	S/V	Ejemplar seco y descortezado.
MEDIA	408006215	DELLEPIANE	5250	S/V	Ejemplar seco con signos de insectos.
ALTA	408006325	ECHEANDIA	4978	S/V	Ejemplar seco.
ALTA	408006337	ESCALADA, CELEDONIO	5490	36m (64PG)	Ejemplar seco. Plantera 1,6x1,6m (6,4ml). Vereda ARME 408006351.
ALTA	408006361	GOLETA SANTA CRUZ	6567 / 6567 LA1	S/V	Extracción 2 ejemplares. En EXACTA ejemplar seco con cavidades y en LA1 ejemplar seco con descortezamiento a lo largo del fuste.
ALTA	408006386	GOLETA SANTA CRUZ	6589 LA6	S/V	Ejemplar con brazo quebrado, descortezamiento y cavidades.
ALTA	408006394	GOLETA SANTA CRUZ	6600 LA1	S/V	Ejemplar semiseco, con regresión de copa y desprendimiento de ramificación secundaria.
ALTA	408006434	GUAMINI	4592	S/V	Ejemplar con descortezamiento longitudinal y desbalanceado producto de podas/mochados de terceros.
ALTA	408006447	HICKEN	3020	26m (64PG)	Ejemplar inclinado, con movimiento. Plantera 1,2x1,2m (4,8ml). Vereda ARME 408006456.
ALTA	408006478	MARACAIBO	3248 FTE	S/V	Ejemplar seco.
ALTA	408006560	MARACAIBO	3264 LD FTE	S/V	Ejemplar seco, con fructificaciones fúngicas.
ALTA	408006562	MURGUIONDO	2962 LD	S/V	Ejemplar semiseco, con descortezamiento.
ALTA	408006564	PERGAMINO	3742 LA2	PLANTERA	Ejemplar seco. Retirar cantero elevado. Reconstrucción de plantera 1,6x1,6m (6,4ml). Plantera ARME 408006838.
MEDIA	408006641	PIEDRA BUENA AV.	5095	3m (64PG)	Ejemplar semiseco y ahuecado en su base. Se observan podas/mochados reiterados, realizados por terceros. Cerrar plantera y abrir nueva a 1,5m de la misma, de 1,2x1,2m (4,8ml). Vereda ARME 408006675.
MEDIA	408006671	PIZARRO, FRANCISCO	2682 LA FTE	S/V	Ejemplar con inclinación y con uno de los brazos descortezado.
MEDIA	408006631	VALPARAISO	3576 FTE	S/V	Ejemplar con cavidad longitudinal y poca pared remanente.
ALTA	408006634	VALPARAISO	3599 LA2	S/V	Ejemplar seco, con fructificaciones fúngicas.
ALTA	408006799	VERACRUZ	3402 LA5	S/V	Ejemplar seco.
MUY ALTA	408006638	ZELARRAYAN	4832 LA	S/V	Ejemplar con pudrición avanzada.
ALTA	408006694	ZUVIRIA	5435	S/V	Ejemplar ahuecado con poca pared remanente.



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 Planillas de Inspección y Fotos Resol. Arbolado ENERO 2024

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 51 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
Date: 2024.01.12 12:20:46 -03:00