



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 2024

VISTO: La Constitución de la Ciudad de Buenos Aires, las Leyes N° 3263/2009 Arbolado Público Urbano y N° 1777/2005 Ley Orgánica de Comunas, el Decreto N° 166/GCABA/2013, la Licitación Pública N° 230-1151-LPU23, las Planillas de Inspección N° 0026 a 0047 y las fotografías previas de cada ejemplar, obrantes en el informe N° IF-2024- 06910695-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 **Carlos Berg 2715 LD, Carlos Berg 2725, Carlos Berg 3398 LD5, Berón de Astrada 6506 LA, Av. Castañares 6609 LD5, Corrales 2570, Lucio Correa Morales 2902 LA13, Av. Gral. F. Fernández de la Cruz 4001, Av. Gral. F. Fernández de la Cruz 6122, Goleta Fortuna 6100, Guardia Nacional 2483, Luis A. de Herrera 3456, Itaquí 6899, Pergamino 3650 LA4, Av. Piedra Buena 5420, Plumerillo 3640, Santander 5607, Av. Soldado de la Frontera 5052 FRENTE (edificio 12), José León Suárez 5365, Varela 3576, Varela 3684 LA2, Varela 3684 LA3**, 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 Carlos Berg 2715 LD, Carlos Berg 2725, Carlos Berg 3398 LD5, Berón de Astrada 6506 LA, Av. Castañares 6609 LD5, Corrales 2570, Lucio Correa Morales 2902 LA13, Av. Gral. F. Fernández de la Cruz 4001, Av. Gral. F. Fernández de la Cruz 6122, Goleta Fortuna 6100, Guardia Nacional 2483, Luis A. de Herrera 3456, Itaquí 6899, Pergamino 3650 LA4, Av. Piedra Buena 5420, Plumerillo 3640, Santander 5607, Av. Soldado de la Frontera 5052 FRENTE (edificio 12), José León Suárez 5365, Varela 3576, Varela 3684 LA2, Varela 3684 LA3, 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: 2024.02.09 11:29:25 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

	Buenos Aires Ciudad										
Planilla de Inspección de Árboles											
Aviso: <u>OFICIO</u>	Arme:	Fecha de relevamiento <u>24/12/23</u>									
■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Fremo</u> Calle <u>Carlos Berg</u> Nº <u>2015 VD</u> <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco											
■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura aprox. (m) <u>2</u> DAP (cm) <u>25</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 Orientación de la inclinación <input checked="" type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada											
■ FUSTE <input checked="" type="checkbox"/> Descorzamiento Cavidades <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>basal</td> <td>media</td> <td>alto</td> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____ Espesor de pared remanente (cm) _____			basal	media	alto	Pequeñas			Grandes	<input checked="" type="checkbox"/>	
basal	media	alto									
Pequeñas											
Grandes	<input checked="" type="checkbox"/>										
■ RAIZ <input type="checkbox"/> Expuesta <input type="checkbox"/> Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO											
■ RAMAS <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas <input type="checkbox"/> Codominancias <input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo											
■ HOJAS <input type="checkbox"/> De coloración anormal <input type="checkbox"/> Defoliación Total <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/> Con manchas foliares <input type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades _____											
■ RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR											
A: OBJETIVOS DE LA PODA <input type="checkbox"/> Reducción Riesgo <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio <input type="checkbox"/> Regulación de estructura	B: TIPOS DE PODA <input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Refaldado <input type="checkbox"/> Terciado	C: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Balanceo <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO									
■ OBSERVACIONES Prioridad: <u>MUY ALTA</u> <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <u>La vereda corresponde a vías peatonales (deteriorada sin incidencia de arbolado)</u>											
INSPECTOR/VERIFICADOR											
<u>E. Rossi</u> Nombre y Apellido											
		<u>Rafael</u> Firma									
		<u>378444499</u> DNI									

Calle: Carlos Berg 2715 LD.

Informe N° 026



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: OPACO Arme: _____

Fecha de relevamiento: 14/12/13

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: PICUS
Calle: Carlos Berg N°: 2725 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 4 DAP (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
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	F: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo
<input type="checkbox"/> 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
sin vereda

INSPECTOR/VERIFICADOR

F. Rosn
Nombre y Apellido


Firma

378444458
DNI

Calle: Carlos Berg 2725.

Informe N° 027



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: OFICIO Arme: _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: Parqueo
 Calle: Carlos Pinto Nº: 3398 LDS. Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 10 DAP (cm): 65 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
 Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE			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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Espesor de pared remanente (cm)			

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

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

INSPECTOR/VERIFICADOR

F. Rossi
 Nombre y Apellido

Quedó
 Firma

37854499
 DNI

Calle: Carlos Berg 3398 LD5

Informe N° 028



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: **OFICIAL** Fecha de relevamiento _____
 Arme: _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: **PARAISO**
 Calle: **Boulevard de la Victoria** Nº: **6506** Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): **9** DAP (cm): **60** Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°

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

FUSTE			Descortezamiento: Cavidades	<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
Pequeñas	bisel	media	alto	Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____		
Grandes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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	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
EXTRACCION DE ARBOL SW Vereda

INSPECTOR/VERIFICADOR

SPINARZOLA
 Nombre y Apellido _____ Firma _____ Nro. DNI _____

Calle: Berón de Astrada 6506 LA

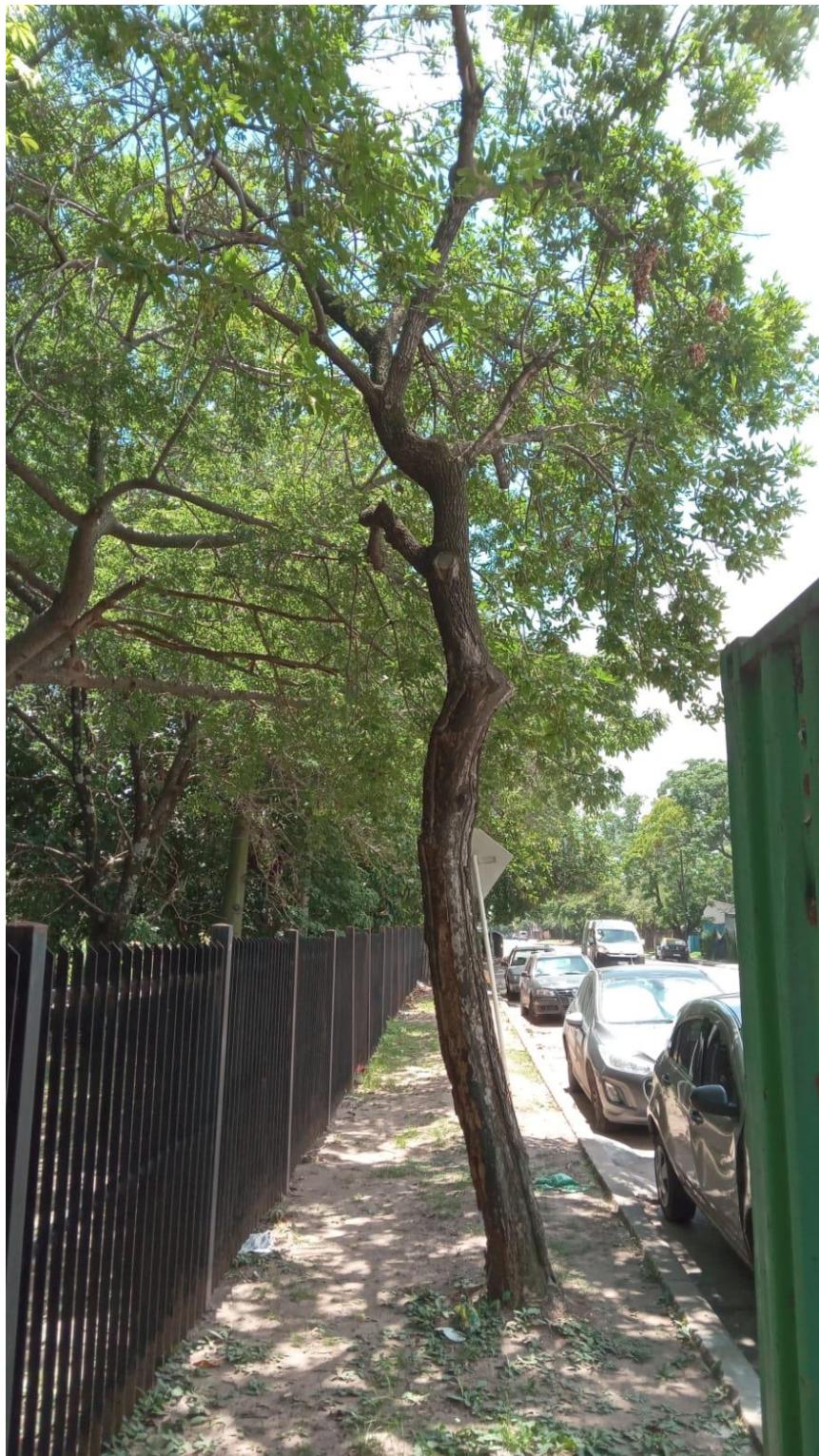
Informe N° 029



 <p>Planilla de Inspección de Árboles Aviso. <u>S001007814/23</u></p>		<p>Fecha de relevamiento <u>22-12-2023</u></p>																		
<p>UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica</p> <p>Calle <u>CASANARES</u> Nº <u>6608 LDS</u> <input type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco</p>																				
<p>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</p> <p>Altura aprox. (m) <u>10</u> DAP (cm) <u>30</u> Inclinación <u>SP</u> / NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40°</p> <p>Orientación de la inclinación <input type="checkbox"/> Hacia la calle <input checked="" type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada</p>																				
<p>FUSTE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">Descortezaamiento: Cavidades</td> </tr> <tr> <td>basal</td> <td>media</td> <td>alto</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados</p> <p>Cavidad longitudinal en el fuste (m) <u>3</u></p> <p>Espesor de pared remanente (cm) <u>10 cm</u></p>			Descortezaamiento: Cavidades			basal	media	alto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Descortezaamiento: Cavidades																				
basal	media	alto																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<p>RAIZ <input type="checkbox"/> Expuesta <input type="checkbox"/> Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>																				
<p>RAMAS <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas <input type="checkbox"/> Codominancias <input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo</p>																				
<p>HOJAS <input type="checkbox"/> De coloración anormal <input type="checkbox"/> Defoliación Total <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/> Con manchas foliares <input type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades.....</p>																				
<p>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</p> <table border="0"> <tr> <td>A: OBJETIVOS DE LA PODA</td> <td>B: TIPOS DE PODA</td> <td>F: CORTE DE RAÍCES</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Reducción Riesgo</td> <td><input type="checkbox"/> Formación</td> <td><input type="checkbox"/> Balanceo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Eliminar interferencias</td> <td><input type="checkbox"/> Limpieza</td> <td><input type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adecuación al sitio</td> <td><input type="checkbox"/> Aclareo</td> <td><input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regulación de estructura</td> <td><input type="checkbox"/> Refaldado</td> <td><input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Terciado</td> <td></td> </tr> </table>			A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	F: CORTE DE RAÍCES	<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO		<input type="checkbox"/> Terciado	
A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	F: CORTE DE RAÍCES																		
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo																		
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN																		
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE																		
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO																		
	<input type="checkbox"/> Terciado																			
<p>OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input checked="" type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/></p> <p>..... </p>																				
<p>INSPECTOR/VERIFICADOR</p> <p><u>SPINARZOLI</u> <u>MS</u> Nombre y Apellido Firma DNI</p>																				

Calle: Av. Castañares 6609 LD5

Informe N° 030



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: 50021024124

Fecha de relevamiento: 01/11/2024

Arme:

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: *Poncirus*

Calle: *CORLAVES* N° 2572

Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): *5* DAP (cm): *60* Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

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

Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

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

Fructificaciones fúngicas Codominacias Chorreados

Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____

Espesor de pared remanente (cm): _____

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

RAMAS Tocones Excesivas / Cruzadas Con mal ángulo de inserción

Quebradas / Fisuradas Secas / Secas en las puntas Bajas

Codominancias Con cavidades / Tumores / Cancros Que invaden espacio aéreo

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

Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades.....

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

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

INSPECTOR/VERIFICADOR

E. VILLANUEVA
Nombre y Apellido

E. Villanueva Firma

30905702 DNI

Calle: Corrales 2570

Informe N° 031



<p>Planilla de Inspección de Árboles</p> <p>Aviso: <u>OFICIO</u>..... Arme:</p>		<p>Fecha de relevamiento <u>14/12/23</u></p>												
UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>Paraiso</u> Calle <u>Lado Corra Morales</u> Nº <u>2802.1A15</u> <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco														
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL														
Altura aprox. (m) <u>12</u> DAP (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 <input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada														
FUSTE <table border="1" style="float: left; margin-right: 10px;"> <tr> <th colspan="3">Descortezamiento: Cavidades</th> </tr> <tr> <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 checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	F: CORTE DE RAÍCES <input type="checkbox"/> Superficial <input type="checkbox"/> Profunda										
OBSERVACIONES Prioridad: <u>MUY ALTA</u> <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/> <u>Sin vereda</u> <u>Sobre el lado de las vías.</u>														
INSPECTOR/VERIFICADOR <u>F. Rossi</u> Nombre y Apellido														
		Firma	<u>378411459</u> DNI											

Calle: Lucio Correa Morales 2902 LA13

Informe N° 032



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: *Oficio* Fecha de relevamiento: *14/12/23*

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: *Ficus*
Calle: *AV. FERNANDEZ DE LA CRUZ 4000'* Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): *6* 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

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

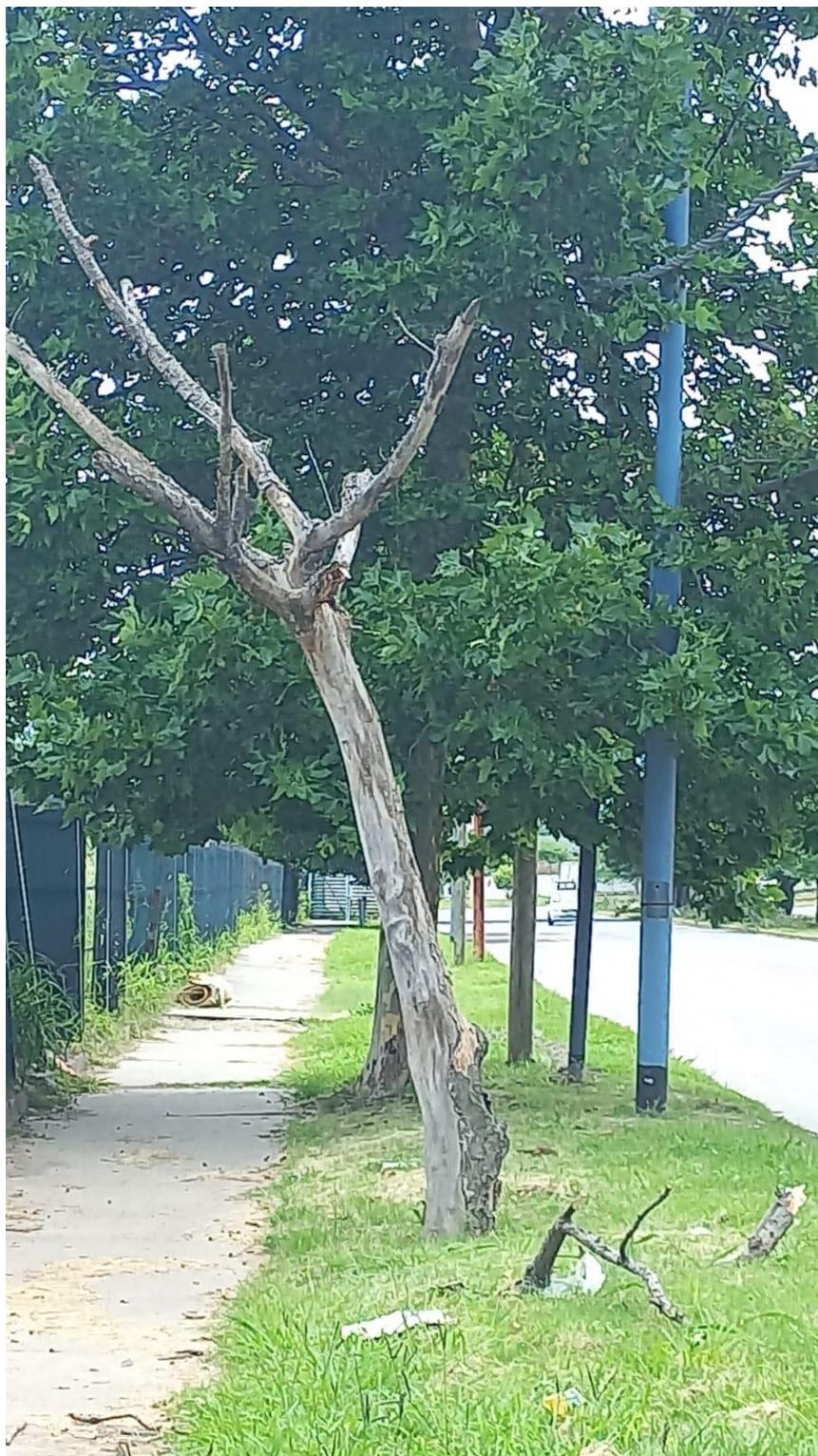
OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Arbol seco sobre Ay. Cruz. Altura grande, sin hoja

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: *Cintia Cebrian* Firma: *Cintia Cebrian* DNI: *Z0001195*

Calle: Av. F.F. de la Cruz 4001

Informe N° 033



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso Oficio Arme

Fecha de relevamiento 5-1-2024

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica ROBINIA PSEUDACÁSIA

Calle AV. FERNANDEZ DE LA CRUZ N° 6122

Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 5 DAP (cm) 28 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

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

Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

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

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

RAMAS 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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

INSPECTOR/VERIFICADOR

Mónica CHEVES
Nombre y Apellido

Firma

23377223
DNI

Calle: Av. F.F. de la Cruz 6122

Informe N° 034



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso Oficio Arme _____

Fecha de relevamiento 21/24

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica Poroíso
Calle Calle de la Fortuna Nº 6100

Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) 9 DAP (cm) 52 Inclinación: SI NO Mayor a 40° Menor a 40°
 Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Orientación de la inclinación Descorado Descorado 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
 Balanceo C: EXTRACCIÓN E: TRASPLANTE D: TRATAMIENTO SANITARIO

F: CORTE DE RAÍCES Superficial Profunda

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
Se solvió exposición de tronco El mismo se encuentra en ocluso entre los árboles de lo borde q
Colo de Fortuna.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Bentio Cobrun
 Nombre y Apellido

Leandro
 Firma

2604198
 DNI

Calle: Goleta Fortuna 6100

Informe N° 035



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: OFICIO Arme: _____

Fecha de relevamiento: 18/12/23

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: FRESCO
Calle: GUARDIA NACIONAL Nº: 2483 Árbol Seco: Árbol Semi Seco:

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 7 DAP (cm): 60 Inclinación: SI / NO: Mayor a 40°: Menor a 40°:
Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

Pequeñas	Descortezaamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input checked="" type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados
	basal	media	alto			
Grandes				Cavidad longitudinal en el fuste (m):	<u>0,5</u>	
				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 VENCIDA NI PLANTERA

DECOMPOSICIÓN DE LA MADERA Y CORTEZA INCLUIDA. POCA PARCA REMANENTE.

INSPECTOR/VERIFICADOR

GASTON VERNANI Nombre y Apellido

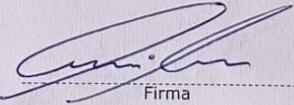
JP Firma

35321623 DNI

Calle: Guardia Nacional 2483

Informe N° 036



 <p>Buenos Aires Ciudad</p>		<p>Planilla de Inspección de Árboles</p> <p>Aviso: <u>OFICIO</u></p> <p>Fecha de relevamiento <u>21/12/23</u></p> <p>Arme: _____</p>																																					
<p>UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>ACER</u></p> <p>Calle <u>HERRERA</u> N° <u>3456</u> <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco</p>																																							
<p>PARAMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</p> <p>Altura aprox. (m) <u>8</u> DAP (cm) <u>80</u> Inclinación: SI / <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40°</p> <p>Orientación de la inclinación <input type="checkbox"/> Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada</p>																																							
<p>FUSTE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">Descortezamiento: Cavidades</td> <td><input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas</td> <td><input type="checkbox"/> Codominacias</td> <td><input type="checkbox"/> Chorreados</td> </tr> <tr> <td>basal</td> <td>media</td> <td>alto</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">Cavidad longitudinal en el fuste (m)</td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">Espesor de pared remanente (cm)</td> </tr> </table>				Descortezamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados	basal	media	alto				Pequeñas			Cavidad longitudinal en el fuste (m)			Grandes			Espesor de pared remanente (cm)														
Descortezamiento: Cavidades			<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias	<input type="checkbox"/> Chorreados																																		
basal	media	alto																																					
Pequeñas			Cavidad longitudinal en el fuste (m)																																				
Grandes			Espesor de pared remanente (cm)																																				
<p>RAIZ <input type="checkbox"/> Expuesta <input checked="" type="checkbox"/> Levanta vereda m² Provoca fisuras en el frente de la propiedad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>																																							
<p>RAMAS <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción <input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas <input type="checkbox"/> Codominancias <input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo</p>																																							
<p>HOJAS <input type="checkbox"/> De coloración anormal <input type="checkbox"/> Defoliación Total <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/> Con manchas foliares <input type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades</p>																																							
<p>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</p> <table border="0"> <tr> <td>A: OBJETIVOS DE LA PODA</td> <td>B: TIPOS DE PODA</td> <td>C: EXTRACCIÓN</td> <td>D: TRASPLANTE</td> <td>E: TRATAMIENTO SANITARIO</td> <td>F: CORTE DE RAÍCES</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Reducción Riesgo</td> <td><input type="checkbox"/> Formación</td> <td><input type="checkbox"/> Balanceo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Superficial</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Eliminar interferencias</td> <td><input type="checkbox"/> Limpieza</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Profunda</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adecuación al sitio</td> <td><input type="checkbox"/> Aclareo</td> <td><input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regulación de estructura</td> <td><input type="checkbox"/> Refaldado</td> <td><input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Terciado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRASPLANTE	E: TRATAMIENTO SANITARIO	F: CORTE DE RAÍCES	<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial	<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profunda	<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Terciado				
A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRASPLANTE	E: TRATAMIENTO SANITARIO	F: CORTE DE RAÍCES																																		
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial																																		
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profunda																																		
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
	<input type="checkbox"/> Terciado																																						
<p>OBSERVACIONES. Prioridad: <u>MUY ALTA</u> <input type="checkbox"/> <u>ALTA</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>MEDIA</u> <input type="checkbox"/> <u>BAJA</u> <input type="checkbox"/> <u>MUY BAJA</u> <input type="checkbox"/></p> <p><i>EXTRACCION de ÁRBOL se encuentra ubicado Fuejo ob líneas entre dos FRENTES. Veredo o Rededor corresponde a los FRENTES de HERRERA 3456 y 3450 Cerrar la plantera del Arbol extraido y abrir otros (2) planteros, uno en cada FRENTE de 1,2 x 1,2 m = 9,6 m² Veredo 70 m²</i></p>																																							
<p>INSPECTOR/VERIFICADOR</p> <p><u>Spinazzola Enlio</u>  Nombre y Apellido Firma</p> <p><u>118</u> </p>																																							

Calle: Luis A. de Herrera 3456

Informe N° 037



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso **Oficio** Arme

Fecha de relevamiento **29-1-2024**

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica

Calle **ITAQUI** Nº **6899** Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) **5** DAP (cm) **35** Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°

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

FUSTE

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.....

RÉCOMENDACIONES 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"/> 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**
CERRAR PLANTERA

INSPECTOR/VERIFICADOR

Mónica Cheves
Nombre y Apellido

Ruth
Firma

23.377.723
DNI

Calle: Itaquí 6899

Informe N° 038




Planilla de Inspección de Árboles

 Aviso **OFICIO**

 Fecha de relevamiento **20-12-23**

Arme

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica **PLÁTANO**

 Calle **PERGAMINO** Nº **3650 LAY** 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 Copia desbalanceada

FUSTE

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

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

RAMAS

<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

C: EXTRACCIÓN
D: TRATAMIENTO SANITARIO
E: TRASPLANTE
F: CORTE DE RAÍCES
 Superficial

 Profunda

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

POCA PARED REMANENTE (DAÑOS POR FUEGO) EN LA BASE DEL FUSTE.

SIN VEREDA NI PLANTERA

INSPECTOR/VERIFICADOR

 bason norman
 Nombre y Apellido

Firma

3534617

DNI

Calle: Pergamino 3650 LA4

Informe N° 039



Planilla de Inspección de Árboles

Aviso. S 000.63861/24

Fecha de relevamiento 26/1/2024

Arme

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica **FRESNO**
 Calle N° 5420 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) **7** DAP (cm) **35** Inclinación SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
 Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Copa desbalanceada

FUSTE

Descorzamiento: 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: TRASPLANTE	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

INSPECTOR/VERIFICADOR

Spina 2024
 Nombre y Apellido Firma DNI

Calle: Av. Piedra Buena 5420

Informe N° 040



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles
 Aviso: 5000 16699 / 24

Fecha de relevamiento: 9/1/2024

Arme:

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: **Lignum**
 Calle: **Plumerillo** N°: **3640** 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 Descortezamiento: Cavidades Fructificaciones fúngicas Codominacias Chorreados

Pequeñas	basal	media	alto
Grandes			

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

RAIZ Expuesta **10** 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 checked="" 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"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO			

OBSERVACIONES: Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
 Corresponde extracción por encontrarse seco. Vereda a reparar.
 10 m². Dejar ambas plantetas de 3,2 metros lineales (0,8 x 0,8m) ronda una.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: **Julio Bogado** Firma:

DNI: **27592814**

Calle: Plumerillo 3640

Informe N° 041



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso .. 5000 37 889 / 24

Fecha de relevamiento 17-1-2024

Arme ..

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica Ligustrum
Calle SANTANDER N° 5607 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 Descortezamiento: Cavidades Fructificaciones fúngicas Codominacias Chorreados

Pequeñas	basal	media	alto
Grandes			

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

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

F: CORTE DE RAÍCES

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

INSPECTOR/VERIFICADOR

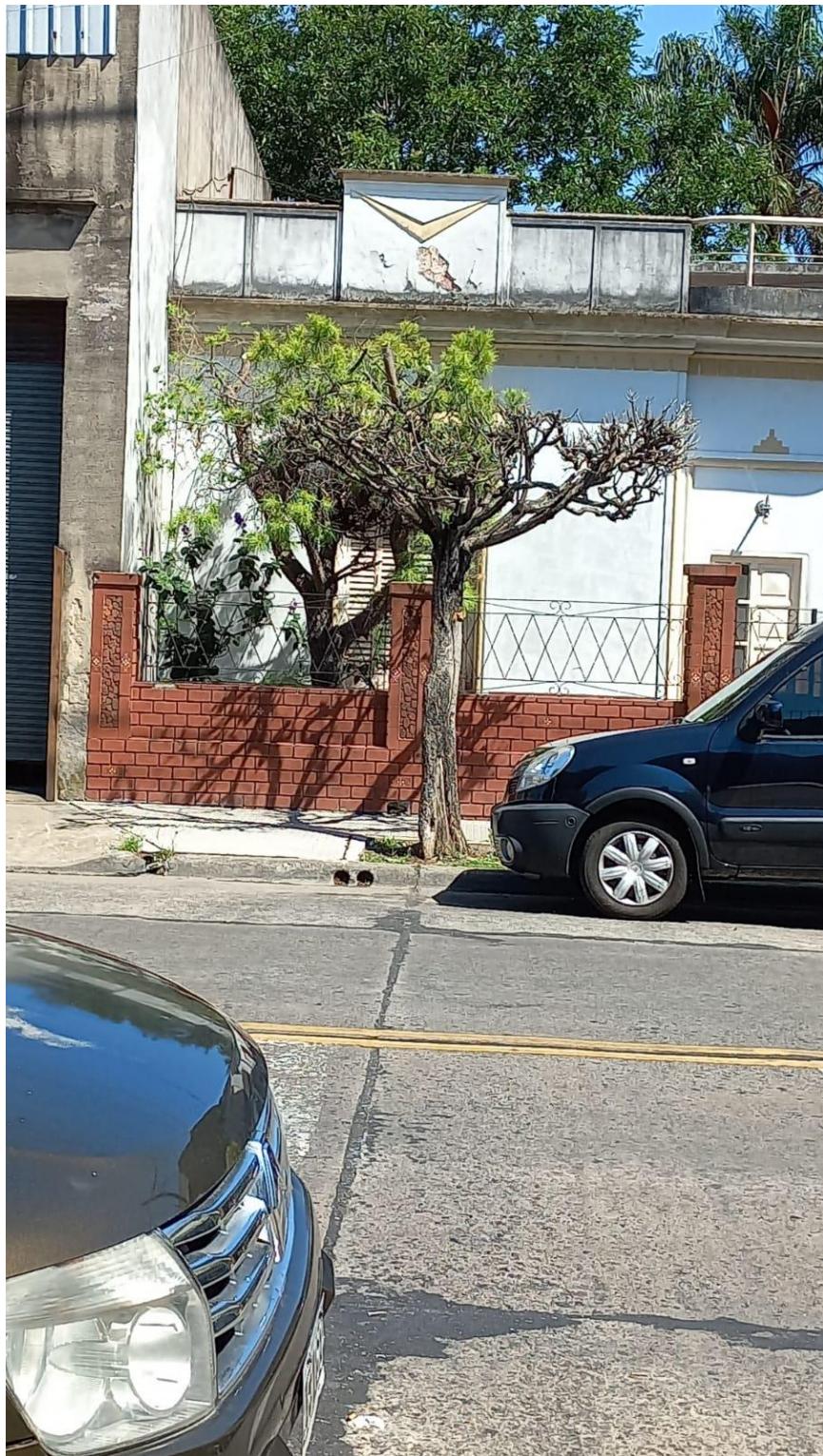
Julio Boggado
Nombre y Apellido

Firma

27592814
DNI

Calle: Santander 5607

Informe N° 042



Calle: Av. Soldado de la Frontera 5052 FTE. EDIF. 12

Informe N° 043



<p>Planilla de Inspección de Árboles</p> <p>Aviso: Oficio Arme:</p>		<p>Fecha de relevamiento: 28-1-2024</p>																										
<p>UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>ACER NEGUNDO</u></p> <p>Calle: <u>JOSE LEÓN SUAREZ</u> N° <u>6365</u> <input checked="" type="checkbox"/> Árbol Seco <input type="checkbox"/> Árbol Semi Seco</p>																												
<p>PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL</p> <p>Altura aprox. (m) <u>7</u> DAP (cm) <u>45</u> Inclinación: SI / NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40°</p> <p>Orientación de la inclinación <input type="checkbox"/> Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda</p> <p><input type="checkbox"/> Descopado <input type="checkbox"/> Descopado y brotado <input type="checkbox"/> Copa desbalanceada</p>																												
<p>FUSTE</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="3">Descortezamiento: Cavidades</th> </tr> <tr> <th>basal</th> <th>media</th> <th>alto</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas <input type="checkbox"/> Codominacias <input type="checkbox"/> Chorreados</p> <p>Cavidad longitudinal en el fuste (m) _____</p> <p>Espesor de pared remanente (cm) _____</p>			Descortezamiento: Cavidades			basal	media	alto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
Descortezamiento: Cavidades																												
basal	media	alto																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<p>RAÍZ <input type="checkbox"/> Expuesta <input type="checkbox"/> Levanta vereda m2 Provoca fisuras en el frente de la propiedad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>																												
<p>RAMAS <input type="checkbox"/> Tocones <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción</p> <p><input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas <input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas <input type="checkbox"/> Bajas</p> <p><input type="checkbox"/> Codominancias <input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros <input type="checkbox"/> Que invaden espacio aéreo</p>																												
<p>HOJAS <input type="checkbox"/> De coloración anormal <input type="checkbox"/> Defoliación Total <input type="checkbox"/> Con signos de insectos <input type="checkbox"/> Con manchas foliares</p> <p><input type="checkbox"/> Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades _____</p>																												
<p>RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR</p> <table border="0"> <tr> <td>A: OBJETIVOS DE LA PODA</td> <td>B: TIPOS DE PODA</td> <td>C: EXTRACCIÓN</td> <td>D: TRATAMIENTO SANITARIO</td> <td>E: TRASPLANTE</td> <td>F: CORTE DE RAÍCES</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Reducción Riesgo</td> <td><input type="checkbox"/> Formación</td> <td><input type="checkbox"/> Balanceo</td> <td><input type="checkbox"/> Superficial</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Eliminar interferencias</td> <td><input type="checkbox"/> Limpieza</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN</td> <td><input type="checkbox"/> Profunda</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adecuación al sitio</td> <td><input type="checkbox"/> Aclareo</td> <td><input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regulación de estructura</td> <td><input type="checkbox"/> Refaldado</td> <td><input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Terciado</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRATAMIENTO SANITARIO	E: TRASPLANTE	F: CORTE DE RAÍCES	<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Superficial	<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Profunda	<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE		<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO			<input type="checkbox"/> Terciado		
A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRATAMIENTO SANITARIO	E: TRASPLANTE	F: CORTE DE RAÍCES																							
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/> Superficial																									
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Profunda																									
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE																										
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO																										
	<input type="checkbox"/> Terciado																											
<p>OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA <input type="checkbox"/> ALTA <input checked="" type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MUY BAJA <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																												
<p>INSPECTOR/VERIFICADOR</p> <p>MÓNICA CHEVES</p> <p>Nombre y Apellido</p> <p></p> <p>Firma</p> <p>23377.223</p> <p>DNI</p>																												

Calle: José León Suárez 5365

Informe N° 044



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: Q.FLJO Arme: _____ Fecha de relevamiento: 20-12-23

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: 6 REVILLA
Calle: AV VARELA Nº: 3576 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 14 DAP (cm): 60 Inclinación: SI () Mayor a 40° Menor a 40°

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

FUSTE

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

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

B: TIPOS DE PODA Formación Limpieza Aclareo Refaldado Terciado Balanceo

C: EXTRACCIÓN E: TRASPLANTE D: TRATAMIENTO SANITARIO

F: CORTE DE RAÍCES Superficial Profunda

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA

ÁRBOL CON REITERADOS DAÑOS INTENCIONAL (FUEGO, ACEITE QUEMADO, PODAS) QUE LO VUELVEN INSTABLE. Además muestra la copa muy alta y osbelan cesada.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: BARZO, HENRY Firma: HJD DNI: 35321623

Calle: Av. Varela 3576

Informe N° 045



Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: Oficio Arme:

Fecha de relevamiento: 20-12-23

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: SOFORA
 Calle: AV. VARELA Nº: 3684 LAZ Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 9 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	Descorceamiento: 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 Exuesta 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

ÁRBOL CON LA COPA MUY ALTA Y DESBALANCEADA

CENAR PLANTERA (64 P6) (OLMAVA)

COMPARTIR PLANTERA CON PREDOM (3684 LAZ), TAMBIÉN PARA EXTRAER

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: ESTEBAN HERNANDEZ Firma: HP DNI: 35321623

Calle: Av. Varela 3684 LA2

Informe N° 046



Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: O.FLUO Fecha de relevamiento: 20-12-23

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: FRENO
 Calle: AV. VARELA Nº: 3684 LA 2 Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m): 5 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 Copia 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	B: TIPOS DE PODA	C: EXTRACCIÓN	D: TRATAMIENTO SANITARIO	E: CORTE DE RAÍCES
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Balanceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> Terciado	<input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
REBROTAZO DE CEPA. COMPARTE PLANTERA CON UNA SOFORA
(3684 LA 2) QUE TAMBIÉN IR PARA EXTRACTAR
CENAR PLANTERA (OLAYA) 6406.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Nombre y Apellido: BARON HERNAN Firma: MP DNI: 3534623

Calle: Av. Varela 3684 LA3

Informe N° 047



Detalles de ubicaciones y prioridades:

CALLE	CHAPA
BERG, CARLOS	2715 LD
BERG, CARLOS	2725
BERG, CARLOS	3398 LD5
BERON DE ASTRADA	6506 LA
CASTAÑARES AV.	6609 LD5
CORRALES	2570
CORREA MORALES	2902 LA13
FERNANDEZ DE LA CRUZ	4001
FERNANDEZ DE LA CRUZ	6122
GOLETA FORTUNA	6100
GUARDIA NACIONAL	2483
HERRERA, L.	3456
ITAQUI	6899
PERGAMINO	3650 LA4
PIEDRA BUENA AV.	5420
PLUMERILLO	3640
SANTANDER	5607
SOLDADO DE LA FRONTERA	5052 FTE. EDIF. 12
SUAREZ, JOSE LEON	5365
VARELA AV.	3576
VARELA AV.	3684 LA2
VARELA AV.	3684 LA3

Sub Gerencia Operativa de Control Comunal y Obras
 Gerencia Operativa Gestión Comunal
 Comuna 8

Alba María Formoso
 Resp. Arbolado – Raíces, Extracciones, Plantaciones
 Gestión Urbanística



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 FEBRERO 2024

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 45 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
Date: 2024.02.09 11:16:10 -03:00

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
Date: 2024.02.09 11:16:12 -03:00