



## **G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S**

2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

### **Resolución Presidencia Junta Comuna**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Resolución Arbolado JUNIO 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° 066 a 095 y las fotografías previas de cada ejemplar, obrantes en el informe N° IF-2024-19804504-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 **Av. Argentina 5318, Av. Argentina 5961 FRENTE, Av. Argentina 5961 FRENTE LA1, Balbastro 5885, Balbastro 5885 LA1, J. P. Batlle y Ordóñez 6730, Carlos Berg 2724, Carlos Berg 3124 LD1, Carlos Berg 3635 LA2, Cnel. Esteban Bonorino 3367, Lucio Correa Morales 2815 LA1, Lucio Correa Morales 3019, Lisandro de la Torre 3726 LA1, Av. F. Fernández de la Cruz 3276 LA, Av. F. Fernández de la Cruz 5200 LD80, Av. F. Fernández de la Cruz 5791 LA9, Fragata 25 de Mayo 5985, Cristóbal Hicken 2941 FRENTE, Cristóbal Hicken 2941 FRENTE LA, Cristóbal Hicken 3150 LD1, Cristóbal Hicken 3166 LA, Cristóbal Hicken 3166 LD, Cristóbal Hicken 3180, Cristóbal Hicken 3180 LA, Rivera Indarte 3009, Rivera Indarte 3329, Fructuoso Rivera 3125, José León Suárez 5557, José León Suárez 5607 LD3, Sumaca Santísima Trinidad 5248**, 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 1°.-** 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 **Av. Argentina 5318, Av. Argentina 5961 FRENTE, Av. Argentina 5961 FRENTE LA1, Balbastro 5885, Balbastro 5885 LA1, J. P. Batlle y Ordóñez 6730, Carlos Berg 2724, Carlos Berg 3124 LD1, Carlos Berg 3635 LA2, Cnel. Esteban Bonorino 3367, Lucio Correa Morales 2815 LA1, Lucio Correa Morales 3019, Lisandro de la Torre 3726 LA1, Av. F. Fernández de la Cruz 3276 LA, Av. F. Fernández de la Cruz 5200 LD80, Av. F. Fernández de la Cruz 5791 LA9, Fragata 25 de Mayo 5985, Cristóbal Hicken 2941 FRENTE, Cristóbal Hicken 2941 FRENTE LA, Cristóbal Hicken 3150 LD1, Cristóbal Hicken 3166 LA, Cristóbal Hicken 3166 LD, Cristóbal Hicken 3180, Cristóbal Hicken 3180 LA, Rivera Indarte 3009, Rivera Indarte 3329, Fructuoso Rivera 3125, José León Suárez 5557, José León Suárez 5607 LD3, Sumaca Santísima Trinidad 5248**, conforme a las planillas de Inspección presentadas en Anexo de la presente y que a todos sus efectos, forman parte de esta Resolución.

**Artículo 2°.-** 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 3°.-** 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 4°.-** 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: 2024.05.21 15:16:29 ART  
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: OFICIO Fecha de relevamiento: 31-1-24

Arme: \_\_\_\_\_

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica: Ligustrino  
 Calle: Av. Argentina Nº: 5310  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m): 7 DAP (cm): 37 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**

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

---

**OBSERVACIONES** Prioridad: MUY ALTA  ALTA  MEDIA  BAJA  MUY BAJA   
 Árbol seco. Precio irreversible.  
 Se solicita extracción.

---

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

Nombre y Apellido: Gallachio, María Firma: Gallachio, María DNI: 33485827

Calle: Av. Argentina 5318.

Informe N° 066



**BA** Buenos Aires Ciudad

**Planilla de Inspección de Árboles**  
Aviso. 1213074 SSEMERB

Fecha de relevamiento 20/3/2014

Arme .....

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica Ligustrum  
Calle Balbastro 585/AV. Argentina No. 5885  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL** 4 árboles

Altura aprox. (m) 4 DAP (cm) 22 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**

Descorzamiento; Cavidades		
basal	media	alto
<input type="checkbox"/> Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

---

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

---

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

---

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

---

**RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR**

<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b>	<b>B: TIPOS DE PODA</b>	<b>C: EXTRACCIÓN</b>	<b>D: TRASPLANTE</b>	<b>E: TRATAMIENTO SANITARIO</b>	<b>F: CORTE DE RAÍCES</b>
<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

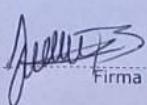
Se solicita la extracción de 4 (cuatro) árboles ubicados en la esquina de Av. Argentina y Balbastro por encontrarse serios Balbastro 5885 y 5885 LM

Av. Argentina 5961 Fte y 5961 Fte LM

Sin reparación de vereda.

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

Julio Bogaño  
Nombre y Apellido

  
Firma

27592814  
DNI

Calle: Av. Argentina 5961 FRENTE esquina Balbastro.

Informe N° 067



**BA** Buenos Aires Ciudad

**Planilla de Inspección de Árboles**  
Aviso. 1213074 5SEMERG

Fecha de relevamiento 20/3/2024

Arme:

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica Ligustrum  
Calle Balbastro 585/Av. Argentina N° 5885  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL** 4 Árboles

Altura aprox. (m) 7 DAP (cm) 72 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
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**

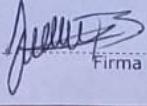
<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b>	<b>B: TIPOS DE PODA</b>	<b>F: CORTE DE RAÍCES</b>
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Superficial
<input type="checkbox"/> Eliminar Interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input type="checkbox"/>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

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

Se solicita la extracción de 4 (cuatro) árboles ubicados en la esquina de Av. Argentina y Balbastro por encontrarse secos Balbastro 5885 y 5885 LM Av. Argentina 5961 Fte y 5961 Fte LA1 sin reparación de vereda.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Julio Bogaño  
Nombre y Apellido

  
Firma

27592814  
DNI

Calle: Av. Argentina 5961 FRENTE LA1.

Informe N° 068



**BA** Buenos Aires Ciudad

**Planilla de Inspección de Árboles**  
Aviso. 1213074 5SEMERG

Fecha de relevamiento 20/3/2024

Arme:

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica Ligustrum  
Calle Balbastro 585/Av. Argentina N° 5885  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL** 4 Árboles

Altura aprox. (m) 7 DAP (cm) 72 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**

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

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

Se solicita la extracción de 4 (cuatro) árboles ubicados en la esquina de Av. Argentina y Balbastro por encontrarse secos Balbastro 5885 y 5885 LM Av. Argentina 5961 Fte y 5961 Fte LA1 sin reparación de vereda.

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

Nombre y Apellido Julio Bogaño Firma J. Bogaño DNI 27592814

Calle: Balbastro 5885 esquina Av. Argentina.

Informe N° 069



**BA** Buenos Aires Ciudad

**Planilla de Inspección de Árboles**  
Aviso. 1213074 5SEMERG

Fecha de relevamiento 20/3/2024

Arme:

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica Ligustrum  
Calle Balbastro 585/Av. Argentina N° 5885  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL** 4 Árboles

Altura aprox. (m) 7 DAP (cm) 72 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**

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

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

Se solicita la extracción de 4 (cuatro) árboles ubicados en la esquina de Av. Argentina y Balbastro por encontrarse secos Balbastro 5885 y 5885 LM Av. Argentina 5961 Fte y 5961 Fte LM sin reparación de vereda.

INSPECTOR/VERIFICADOR

Julio Bogaño  
Nombre y Apellido

  
Firma

27592814  
DNI

Calle: Balbastro 5885 LA1 esquina Av. Argentina.

Informe N° 070



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: eficio Fecha de relevamiento: 18-3-24  
 Arme: \_\_\_\_\_

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica: Paraiso  
 Calle: Batlle y Ordóñez N°: 6730  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m): 9 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  
 Descorado  Descorado y brotado  Copa desbalanceada

---

**FUSTE** Descortezeamiento: Cavidades  Fructificaciones fúngicas  Codominacias  Chorreados  

basal	media	alto
Pequeñas		<u>o</u>
Grandes	<u>o</u>	

 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 checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	
	<input type="checkbox"/> Terciado		

---

**OBSERVACIONES** Prioridad: MUY ALTA  ALTA  MEDIA  BAJA  MUY BAJA   
Árbol semi seco, hueco, con descortezeamiento en la base de los ramos pples. Mitad de la copa seca,

---

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

E. VILLEGAS  
 Nombre y Apellido: E. Villegas Firma: E. Villegas DNI: 36805702

Calle: J. P. Batlle y Ordóñez 6730.

Informe N° 071



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: OFICIO Fecha de relevamiento: 14/12/13

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica: Acer negundo  
Calle: Carlos Berg N°: 2724 Árbol Seco  Árbol Semi Seco

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m): 7 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**

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

Grandes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
---------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--	--	--	--

**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

Cáncer medio y cavidad basal  
Regresión de copa

Antes de cerrar plauetera 3 mt<sup>2</sup> de HA

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

F. Rossi Nombre y Apellido Rosales Firma 3784UNPNT9 DNI

Calle: Carlos Berg 2724.

Informe N° 072



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: Oficio Arme: \_\_\_\_\_

Fecha de relevamiento: 19/12/23

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica: Robinia

Calle: Carlos Pellegrini N°: 3124 VDI  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m): 5 DAP (cm): 12 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**

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

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

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

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

**RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR**

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

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

Nombre y Apellido: F. Rossi Firma: Quinton DNI: 37844458

Calle: Carlos Berg 3124 LD1.

Informe N° 073



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso ... Arbol ..... Fecha de relevamiento 15/11/13

Arme .....

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica Robinia

Calle Carlos Burg ..... N° 3635 Lote LAZ .....  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m) 3 ..... 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**

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

Grandes	Fructificaciones fúngicas		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cavidad longitudinal en el fuste (m)

Espesor de pared remanente (cm)

---

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

---

**RAMAS**  Tocones  Excesivas / Cruzadas  Con mal ángulo de inserción

Quebradas / Fisuradas  Secas / Secas en las puntas  Bajas

Codominancias  Con cavidades / Tumores / Cancros  Que invaden espacio aéreo

---

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

Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades.....

---

**RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR**

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	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

sin vereda

---

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

F. Rossi ..... Nombre y Apellido

Adrián ..... Firma

3711111111 ..... DNI

Calle: Carlos Berg 3635 LA2.

Informe N° 074



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: 500147992124 Fecha de relevamiento 29.2.24

Arme: \_\_\_\_\_

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica Paraiso  
 Calle BONORINO Nº 3367  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m) 6 DAP (cm) 35 Inclinación: SI / NO  Mayor a 40°  Menor a 40°  
 Orientación de la inclinación  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia el largo de la vereda  
 Descopado  Descopado y brotado  Copa desbalanceada

---

**FUSTE**

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	F: CORTE DE RAÍCES	
<input type="checkbox"/> Reducción Riesgo	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Superficial	
<input type="checkbox"/> Eliminar interferencias	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input 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   
Árbol seco.

---

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

E. VILLALTA  
 Nombre y Apellido E. Villalta Firma Eugenio Villalta DNI 36805700

Calle: Cnel. Esteban Bonorino 3367.

Informe N° 075



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso ..... Arme .....

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica Liquidambar  
Calle Luisa Correa Morales N° 2815 LA1  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m) 3 DAP (cm) 21 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  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	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   
sin vereda

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

F. Rossi  
Nombre y Apellido

  
Firma

3781119  
DNI

Calle: Lucio Correa Morales 2815 LA1.

Informe N° 076



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**  
Aviso Oficio Arme ..... Fecha de relevamiento 22/3/24

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica Ficus Calle Covadonga Morales Nº 30.19  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**  
Altura aprox. (m) 6 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** Descortezeamiento: Cavidades  Fructificaciones fúngicas  Codominacias  Chorreos  

	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**

<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b>	<b>B: TIPOS DE PODA</b>	<b>C: EXTRACCIÓN</b>	<b>F: CORTE DE RAÍCES</b>
<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   
Se solicita extracción de rama semi seca, con covidad y que corte y muerte  
El mismo fue mochado por el vecino en reiteradas  
ocasiones.

Extracción Pr. Media

**INSPECTOR/VERIFICADOR**  
 Nombre y Apellido Leandro Cobren Firma Leandro Cobren DNI 20004195

Calle: Lucio Correa Morales 3019.

Informe N° 077



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: oficio. Arme: .....

Fecha de relevamiento: 29.2.24

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica: *Ficus*.  
 Calle: *LISANDRO de la TORRE* N° 3726 IAI.  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m): 6. 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		
	basal	media	alto
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Grandes	Fructificaciones fúngicas		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

---

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

---

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

---

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

---

**RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR**

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

---

**OBSERVACIONES** Prioridad: MUY ALTA  ALTA  MEDIA  BAJA  MUY BAJA   
*Árbol seco, muchado por tercios.*

---

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

E. Villafañe  
Nombre y Apellido

*Eugenio Villafañe*  
Firma

36905700  
DNI

Calle: Lisandro de la Torre 3726 LA1.

Informe N° 078



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso ..... *f. c. o.* Fecha de relevamiento *12/12/24*

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica *Liquidambar*  
 Calle *F. de la CRUZ* N° *3276 LA.*  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

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

Descortezaamiento: 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"/> 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 semi seco, mas del 60% de la copa seca.*

---

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

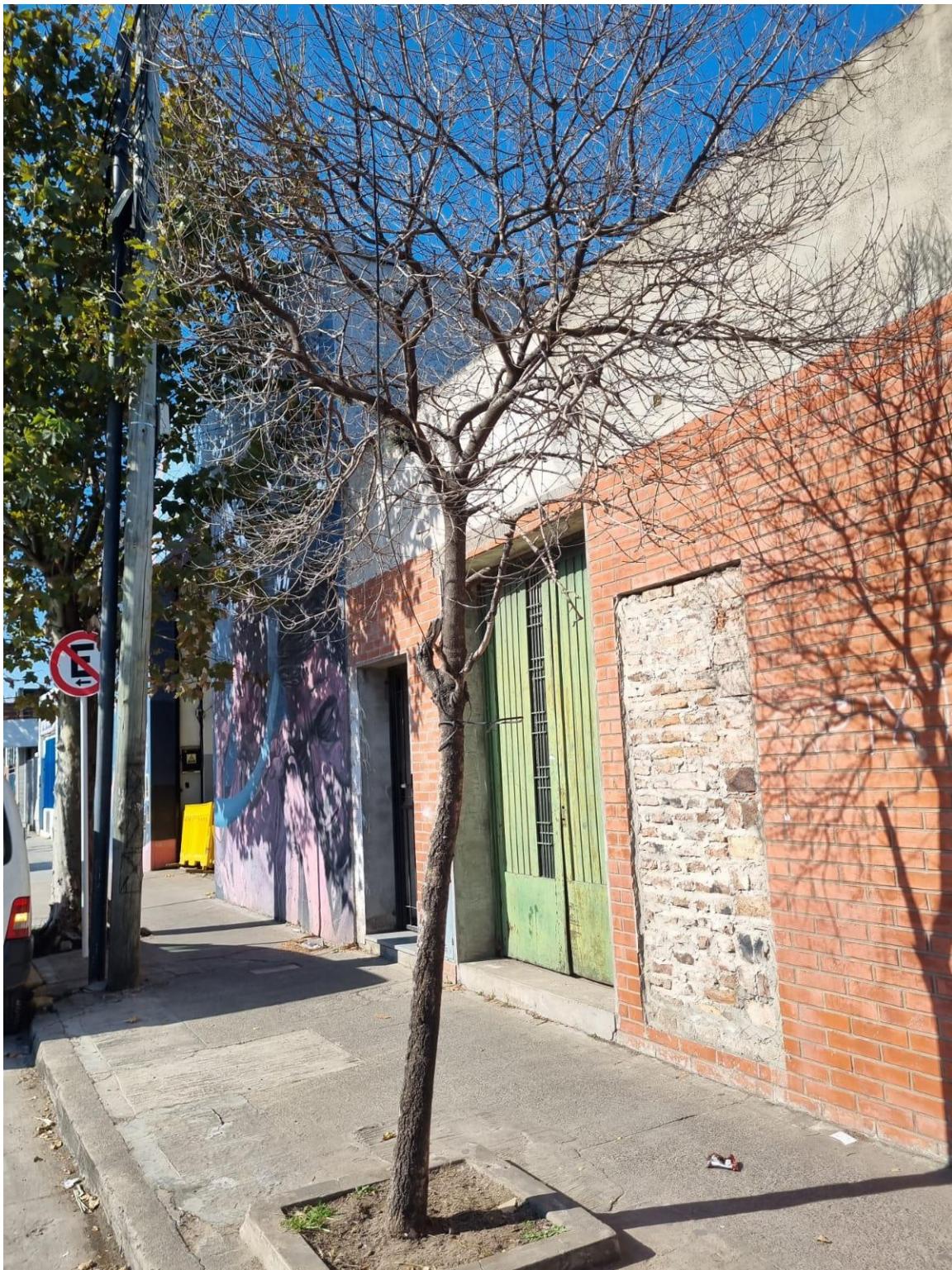
*E. Villenueve*  
 Nombre y Apellido

*Firme: 16/12/24*  
 Firma

*36305202*  
 DNI

Calle: Av. Francisco Fernández de la Cruz 3276 LA.

Informe N° 079



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: afuso Fecha de relevamiento: 31.11.24  
 Arme: \_\_\_\_\_

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica: Ficus  
 Calle: FERNANDEZ del CRUZ N°: 5700 1D80  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  Copa desbalanceada

---

**FUSTE**

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

Fructificaciones fúngicas  Codominacias  Chorreados

---

**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**

<b>A: OBJETIVOS DE LA PODA</b>	<b>B: TIPOS DE PODA</b>	<b>C: EXTRACCIÓN</b>	<b>D: TRATAMIENTO SANITARIO</b>	<b>E: TRASPLANTE</b>	<b>F: CORTE DE RAÍCES</b>
<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"/> 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 semi seco, con descortezamiento basal, copa desbalanceada y codominancia.  
 En la copa vive restante, estructura desbalanceada y caídas en ramas.

(4º Árbol desde Av. Escalada)

---

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

E. VILLAFRÍAS  
 Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ DNI: 36.905.703

Calle: Av. Francisco Fernández de la Cruz 5200 LD80.

Informe N° 080



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: *afico* Fecha de relevamiento: *19/11/24*

Arme: \_\_\_\_\_

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica: *Fresno*  
 Calle: *FERMINDEZ al 1200* N°: *5911, 1A9*  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m): *9* 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		
	basal	media	alto
	<i>u</i>	<i>u</i>	

Grandes	Fructificaciones fúngicas		
	basal	media	alto
	<i>u</i>	<i>u</i>	

Pequeñas	Codominacias		
	basal	media	alto
	<i>u</i>	<i>u</i>	

Grandes	Chorreados		
	basal	media	alto
	<i>u</i>	<i>u</i>	

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 checked="" type="checkbox"/> C: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	
<input type="checkbox"/> Regulación de estructura	<input type="checkbox"/> Refaldado	<input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO SANITARIO	
	<input type="checkbox"/> Terciado		

---

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

*Árbol con descortezamiento en +40% en la encrucijada del fuste.  
 Madres pedras expuestas, copa desbalanceada y ramales secos.  
 Leve inclinación hacia el ancho de la vereda.  
 Copas verdes restante (no seca) con regresión de copa, estructura desbalanceada.*

---

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

*E. Villafañe*  
 Nombre y Apellido *E. Villafañe* Firma *36905700* DNI

Calle: Av. Francisco Fernández de la Cruz 5791 LA9.

Informe N° 081



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: 500166557124

Fecha de relevamiento: 25/3/24

Arme:

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica: *Mamón*

Calle: *Fragata 25 de Mayo* N°: *5985*  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m): *3* 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  
 Descorado  Descopado y brotado  Copa desbalanceada

---

**FUSTE**

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

---

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

---

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

---

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

---

**RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR**

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	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 por reiteradas podas.*

*Corresponde extracción sin vereda*

---

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

F. Rossi

Nombre y Apellido

*Quintana*

Firma

37411449

DNI

Calle: Fragata 25 de Mayo 5985.

Informe N° 082



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: oficio Fecha de relevamiento: 16/2/24

Arme: \_\_\_\_\_

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica: Liquidambar (2)  
Calle: C. Hicken N° 2041 FTE. EX  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL** 4 FTE LA

Altura aprox. (m) 14.15 DAP (cm) 13.15 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			
	basal	media	alto		
Pequeñas				<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias
Grandes					<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  Formación  Balanceo  
 Eliminar interferencias  Limpieza  C: EXTRACCIÓN  
 Adecuación al sitio  Aclareo  E: TRASPLANTE  
 Regulación de  Refaldado  D: TRATAMIENTO SANITARIO  
estructura  Terciado

F: CORTE DE RAÍCES  
 Superficial  Profunda

**OBSERVACIONES** Prioridad: MUY ALTA  ALTA  MEDIA  BAJA  MUY BAJA   
Extracción de 2 ligustros. Ambos se encuentran secos.

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

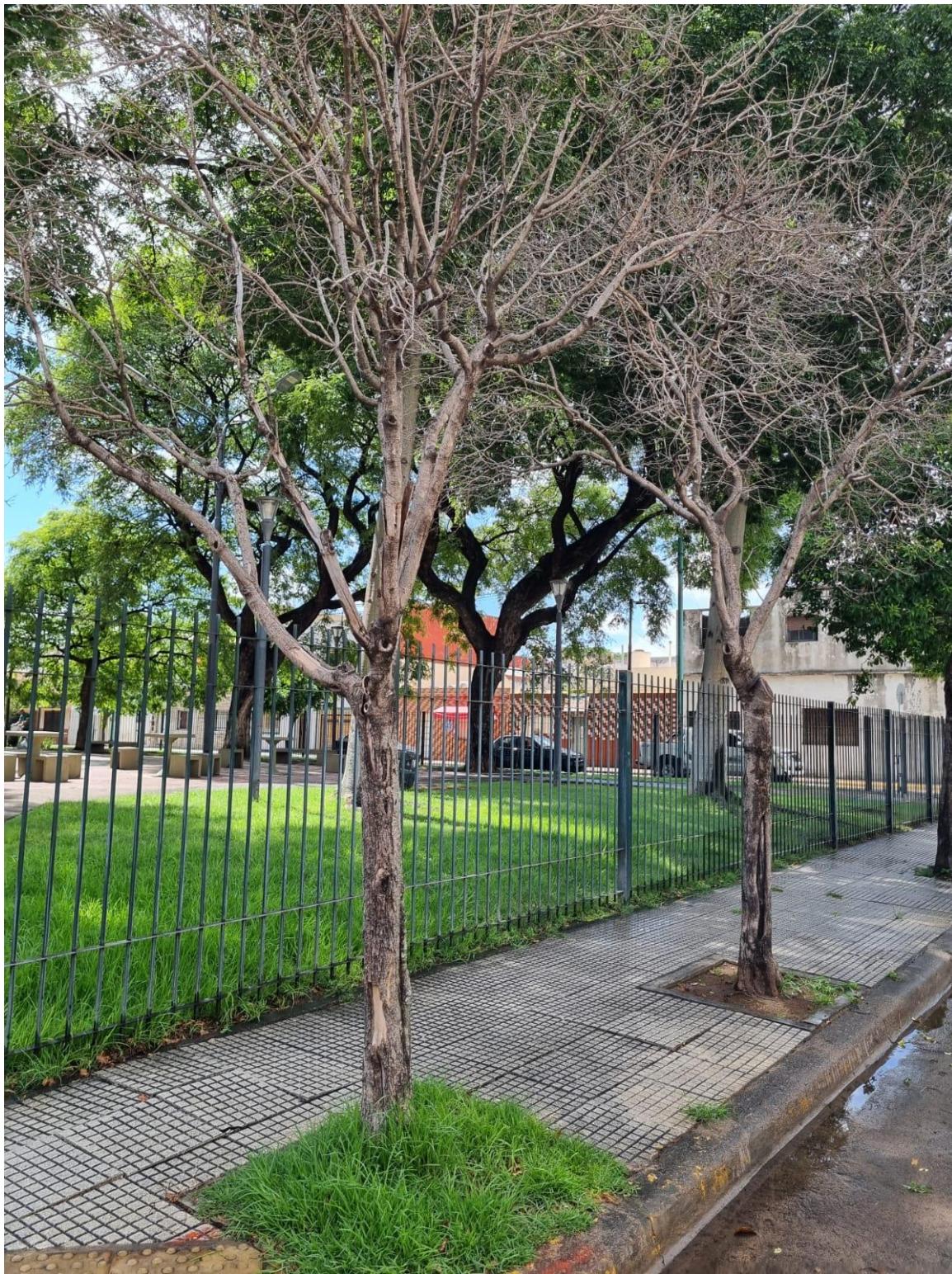
E. VILLAFONTE  
Nombre y Apellido

E. Villafonte Firma

36801703 DNI

Calle: Cristóbal Hicken 2941 FRENTE.

Informe N° 083



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: oficio Fecha de relevamiento: 16/2/24

Arme: \_\_\_\_\_

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica: Liquidambar (2)  
 Calle: C. Hicken N° 2041 FTE. EX  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL** 4 FTE LA

Altura aprox. (m) 14.15 DAP (cm) 13.15 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			
	basal	media	alto		
Pequeñas				<input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominacias
Grandes					<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  Formación  Balanceo  
 Eliminar interferencias  Limpieza  C: EXTRACCIÓN  
 Adecuación al sitio  Aclareo  E: TRASPLANTE  
 Regulación de  Refaldado  D: TRATAMIENTO SANITARIO  
 estructura  Terciado

F: CORTE DE RAÍCES  
 Superficial  Profunda

---

**OBSERVACIONES** Prioridad: MUY ALTA  ALTA  MEDIA  BAJA  MUY BAJA   
Extracción de 2 ligustros. Ambos se encuentran secos.

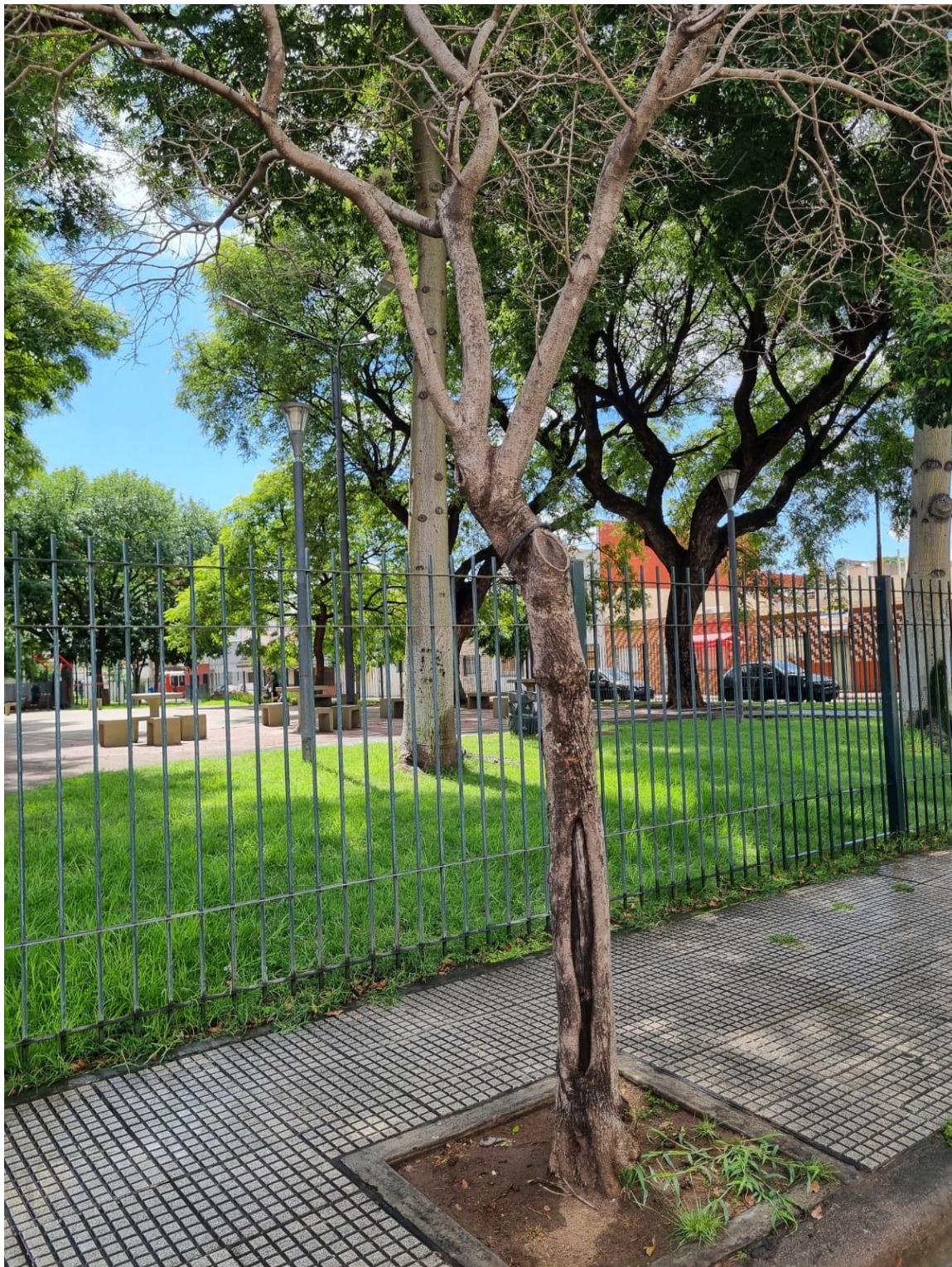
---

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

E. VILLAFONTE  
 Nombre y Apellido E. Villafonte Firma E. Villafonte DNI 36801703

Calle: Cristóbal Hicken 2941 FRENTE LA.

Informe N° 084



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso Oficio Fecha de relevamiento 14/2/24

Arme

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica TREMO  
 Calle HICKEN N° 3150 Lote UD1  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m) 7 DAP (cm) 95 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**

	Descompartimiento basal	Cavidades media	Cavidades 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 checked="" type="checkbox"/> EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> Adecuación al sitio	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE	
<input type="checkbox"/> Regulación de 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

---

INSPECTOR/VERIFICADOR

Gallardo, Mano  
 Nombre y Apellido Gallardo, Mano Firma 33485827 DNI

Calle: Cristóbal Hicken 3150 LD1.

Informe N° 085



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: D.F.C. Fecha de relevamiento 14/2/24

Arme: \_\_\_\_\_

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica Liquidambar (x2)

Calle C. HICKEN N° 3166 LA 15  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m) 10.70 LA 38 DAP (cm) 15.4 LA 4 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
basal	media	alto			
<input type="checkbox"/> Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Cavidad longitudinal en el fuste (m) \_\_\_\_\_

Espesor de pared remanente (cm) \_\_\_\_\_

---

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

---

**RAMAS**  Tocones  Excesivas / Cruzadas  Con mal ángulo de inserción

Quebradas / Fisuradas  Secas / Secas en las puntas  Bajas

Codominancias  Con cavidades / Tumores / Cancros  Que invaden espacio aéreo

---

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

Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades \_\_\_\_\_

---

**RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR**

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

---

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

*Extracción de 2 árboles secos*

---

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

E. VILLAFRÍNE  
Nombre y Apellido

*Eugenio Villafriñé*  
Firma

36905200  
DNI

Calle: Cristóbal Hicken 3166 LA.

Informe N° 086



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: D.F.C. Fecha de relevamiento 14/2/24

Arme: \_\_\_\_\_

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica Liquidambar (x2)

Calle C. HICKEN N° 3166 LA 15  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m) 10.70 LA 38 DAP (cm) 15.4 LA 4 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
basal	media	alto			
<input type="checkbox"/> Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Cavidad longitudinal en el fuste (m) \_\_\_\_\_

Espesor de pared remanente (cm) \_\_\_\_\_

---

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

---

**RAMAS**  Tocones  Excesivas / Cruzadas  Con mal ángulo de inserción

Quebradas / Fisuradas  Secas / Secas en las puntas  Bajas

Codominancias  Con cavidades / Tumores / Cancros  Que invaden espacio aéreo

---

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

Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades \_\_\_\_\_

---

**RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR**

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

---

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

*Extracción de 2 árboles secos*

---

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

E. VILLAFRÍNE  
Nombre y Apellido

*Luisa Villafriñé*  
Firma

36905200  
DNI

Calle: Cristóbal Hicken 3166 LD.

Informe N° 087



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: Oficina Fecha de relevamiento: 11/2/24

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica: Liquidambar x2  
Calle: C. HICKEN N°: 3180, Ex y LA  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m): Ex 25 / LA 28 DAP (cm): Ex 4 / LA 4 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**

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

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

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

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

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

**RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR**

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

**OBSERVACIONES** Prioridad: MUY ALTA  ALTA  MEDIA  BAJA  MUY BAJA   
Extracción de zonas secas.

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

EUGENIA VILLAFRÍNE  
Nombre y Apellido

Eugenio Villafriñé Firma

36905702 DNI

Calle: Cristóbal Hicken 3180.

Informe N° 088



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: Oficina Fecha de relevamiento: 4/2/24

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica: Liquidambar x2  
Calle: C. HICKEN N°: 3180 ex y LA  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m): Ex 25 / LA 28 DAP (cm): Ex 4 / LA 4 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:  Descopado  Descopado y brotado  Copa desbalanceada

**FUSTE**

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

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

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

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

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

**RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR**

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

**OBSERVACIONES** Prioridad: MUY ALTA  ALTA  MEDIA  BAJA  MUY BAJA   
Extracción de zonas secas.

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

EUGENIA VILLAFRANCA  
Nombre y Apellido

Eugenio Villafanca Firma

36905702 DNI

Calle: Cristóbla Hicken 3180 LA.

Informe N° 089



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**  
Aviso. 300218865124

Fecha de relevamiento 31/24  
Arme .....

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica *Paraiso*

Calle *RIVERA INDARTE* N° 3008  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m) *9* DAP (cm) *45* Inclinación: SI / NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

---

**FUSTE**

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

---

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

---

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

---

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

---

**RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR**

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

---

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

---

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

*Gallardo, Muriel*  
Nombre y Apellido

*Gallardo, Muriel*  
Firma

33485827-  
DNI

Calle: Rivera Indarte 3009.

Informe N° 090



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: QF: SVV

Fecha de relevamiento: 14/2/24

Arme: .....

---

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica: *Anagundo*

Calle: *RIVERA INDIAIRTE* N° *3278*

Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m): *6* 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**

Descortezeamiento: 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

*Árbol seco*

---

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

*E. VILLEGAS*  
Nombre y Apellido

*Cognac 6 Info*  
Firma

*36.901.700*  
DNI

Calle: Rivera Indarte 3329.

Informe N° 091



**BA Buenos Aires Ciudad**

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso: OFICIO Fecha de relevamiento 19/12/23

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica Frama

Calle Fructuoso Riestra N° 305  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m) 6 DAP (cm) 68 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**

	Descorezamiento: 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"/> 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 afectado por la tormenta (perdió un brazo).

Copa desbalanceada.

**INSPECTOR/VERIFICADOR**

Nombre y Apellido F. Rossi Firma Quiroga DNI 37111111

Calle: Fructuoso Rivera 3125.

Informe N° 092





Buenos  
Aires  
Ciudad

## Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: OFICIO

Fecha de relevamiento: 18-1-2024

Arme: \_\_\_\_\_

■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: LIGUSTRUM LUCIDUM

Calle: JOSÉ LEÓN SÁNCHEZ N°: 5557  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  Fructificaciones fúngicas  Codominacias  Chorreados

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 celdas / 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

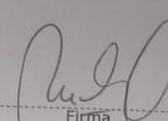
#### F: CORTE DE RAÍCES

- Superficial
- Profunda

■ OBSERVACIONES: Prioridad: MUY ALTA  ALTA  MEDIA  BAJA  MUY BAJA

INSPECTOR/VERIFICADOR

Monica Cheves  
Nombre y Apellido

  
Firma

23372223  
DNI

Calle: José León Suárez 5557.

Informe N° 093




 Buenos  
Aires  
Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso ..... **OFICIO** ....

Fecha de relevamiento **18-1-2024**

Arme .....

**■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica ..... **TILO**

Calle **JOSÉ LEÓN SUAREZ** ..... N° **5607 LD3**  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

**■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m) ..... **5** ..... DAP (cm) ..... **10** ..... Inclinación: SI  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

**■ FUSTE**

Descortezeamiento: Cavidades  Fructificaciones fúngicas  Codominacias  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**

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

**B: TIPOS DE PODA**

- Formación
- Limpieza
- Aclareo
- Refaldado
- Terciado

**C: EXTRACCIÓN**

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

**F: CORTE DE RAÍCES**

- Superficial
- Profunda

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

INSPECTOR/VERIFICADOR

MÓNICA CHEVES  
 Nombre y Apellido

Firma

23.377.223  
 DNI

Calle: José León Suárez 5607 LD3.

Informe N° 094



BA Buenos Aires Ciudad

**Planilla de Inspección de Árboles**

Aviso 50019462524 Fecha de relevamiento 25/3/24

Arme \_\_\_\_\_

---

**■ UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Especie botánica *Ficus*

Calle *SANTO DOMINGO, SANTISIMA TRINIDAD* N° *5248*  Árbol Seco  Árbol Semi Seco

---

**■ PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Altura aprox. (m) *3* DAP (cm) *62* 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	Descortezaamiento: 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

---

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

---

**■ RAMAS**  Tocones  Excesivas / Cruzadas  Con mal ángulo de inserción

Quebradas / Fisuradas  Secas / Secas en las puntas  Bajas

Codominancias  Con cavidades / Tumores / Cancros  Que invaden espacio aéreo

---

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

Defoliación Parcial Síntomas de enfermedades

---

**■ RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR**

A: OBJETIVOS DE LA PODA	B: TIPOS DE PODA	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		

---

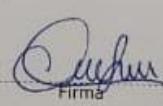
**■ OBSERVACIONES** Prioridad: MUY ALTA  ALTA  MEDIA  BAJA  MUY BAJA

Vereda: 46 m<sup>2</sup> de GGEY  
Planta: 1,2 x 1,2 (4,8 m<sup>2</sup>)

---

INSPECTOR/VERIFICADOR

F. Rossi  
Nombre y Apellido

  
Firma

3781UNP  
DNI

Este documento contiene información de consulta exclusiva de la Ciudad de Buenos Aires.

Calle: Sumaca Santísima Trinidad 5248.

Informe N° 095





Detalles de ubicaciones y prioridades:

EXTRACCIONES CUPO JUNIO 2024			
URGENCIA	ARME	CALLE	CHAPA
BAJA	408045104	ARGENTINA AV.	5318
BAJA	408044958	ARGENTINA AV. esq Balbastro	5961 FTE
BAJA	408044958	ARGENTINA AV. esq Balbastro	5961 FTE LA1
BAJA	408045000	BALBASTRO	5885
BAJA	408045000	BALBASTRO	5885 LA1
MEDIA	408045107	BATLLE Y ORDOÑEZ	6730
BAJA	408034003	BERG, CARLOS	2724
BAJA	408034011	BERG, CARLOS	3124 LD1
BAJA	408034022	BERG, CARLOS	3635 LA2
BAJA	408033461	BONORINO, CNEL. E.	3367
BAJA	408033470	CORREA MORALES	2815 LA1
MEDIA	408045111	CORREA MORALES	3019
BAJA	408045113	DE LA TORRE, LISANDRO	3726 LA1
BAJA	408045117	FERNANDEZ DE LA CRUZ	3276 LA
BAJA	408045119	FERNANDEZ DE LA CRUZ	5200 LD80
BAJA	408045261	FERNANDEZ DE LA CRUZ	5791 LA9
BAJA	408045574	FRAGATA 25 DE MAYO	5985
BAJA	408045338	HICKEN	2941 FTE EXACTA
BAJA	408045338	HICKEN	2941 FTE LA
BAJA	408045486	HICKEN	3150 LD1
BAJA	408045509	HICKEN	3166 LA
BAJA	408045509	HICKEN	3166 LD
BAJA	408045540	HICKEN	3180 EXACTA
BAJA	408045540	HICKEN	3180 LA
MEDIA	408033517	RIVERA INDARTE	3009
BAJA	408045551	RIVERA INDARTE	3329
BAJA	408033583	RIVERA, FRUCTUOSO	3125
BAJA	408033689	SUAREZ, JOSE LEON	5557
BAJA	408033695	SUAREZ, JOSE LEON	5607 LD3
MEDIA	408045563	SUMACA SANTISIMA TRINIDAD	5248



**G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S**  
2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Anexo Planillas de Inspección y Fotos Resol. Arbolado JUNIO 2024

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 61 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales  
Date: 2024.05.21 15:02:21 -03:00

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales  
Date: 2024.05.21 15:02:24 -03:00