



## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Superí Nº: 3191 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 8.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:		Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):	Espesor pared (cm):		

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input checked="" type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente             | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante            | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                                   |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:

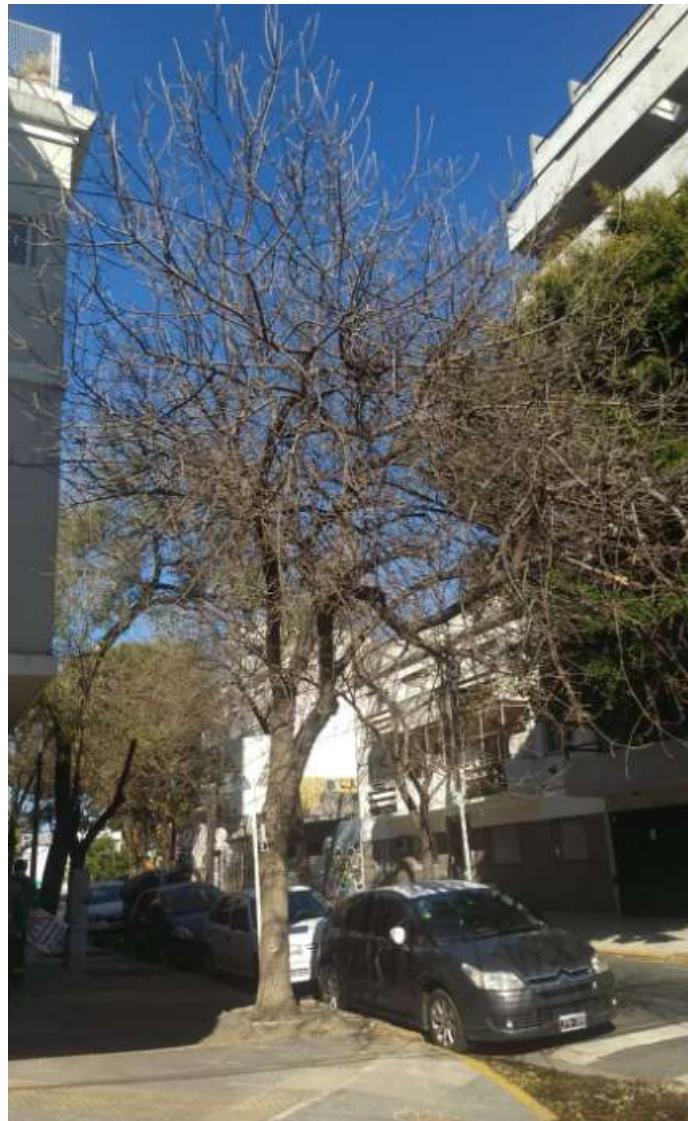


Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Paroissien Nº: 4577 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                                  |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación           | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo              | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input checked="" type="checkbox"/> B) Despuente | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante           | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                                  |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Holmberg Nº: 3811 Ref: LD  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 54.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                 |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo            | <input type="checkbox"/> B) Despuente             | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario     | <input type="checkbox"/> E) Trasplante            | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                 |                                                   |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:

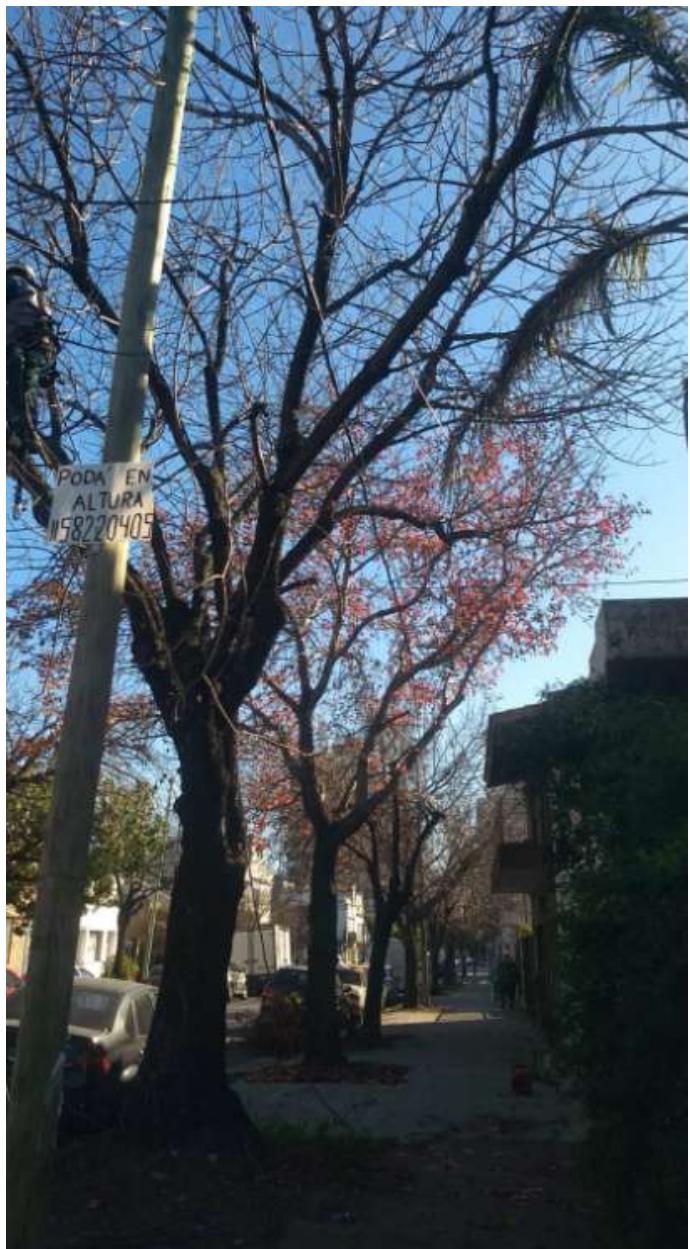


Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Holmberg Nº: 3829 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                 |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo            | <input type="checkbox"/> B) Despuente             | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario     | <input type="checkbox"/> E) Trasplante            | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                 |                                                   |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Manzanares Nº: 4234 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                 |                                        |                                                   |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input checked="" type="checkbox"/> A) Estructura |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado  |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo            | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción             |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario     | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.       |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                 |                                        |                                                   |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Washington Nº: 4185 Ref:  
Especie: Tilia x moltkei

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Roque Perez Nº: 4638 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 36.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                                  |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación           | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo              | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input checked="" type="checkbox"/> B) Despuente | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante           | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                                  |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:

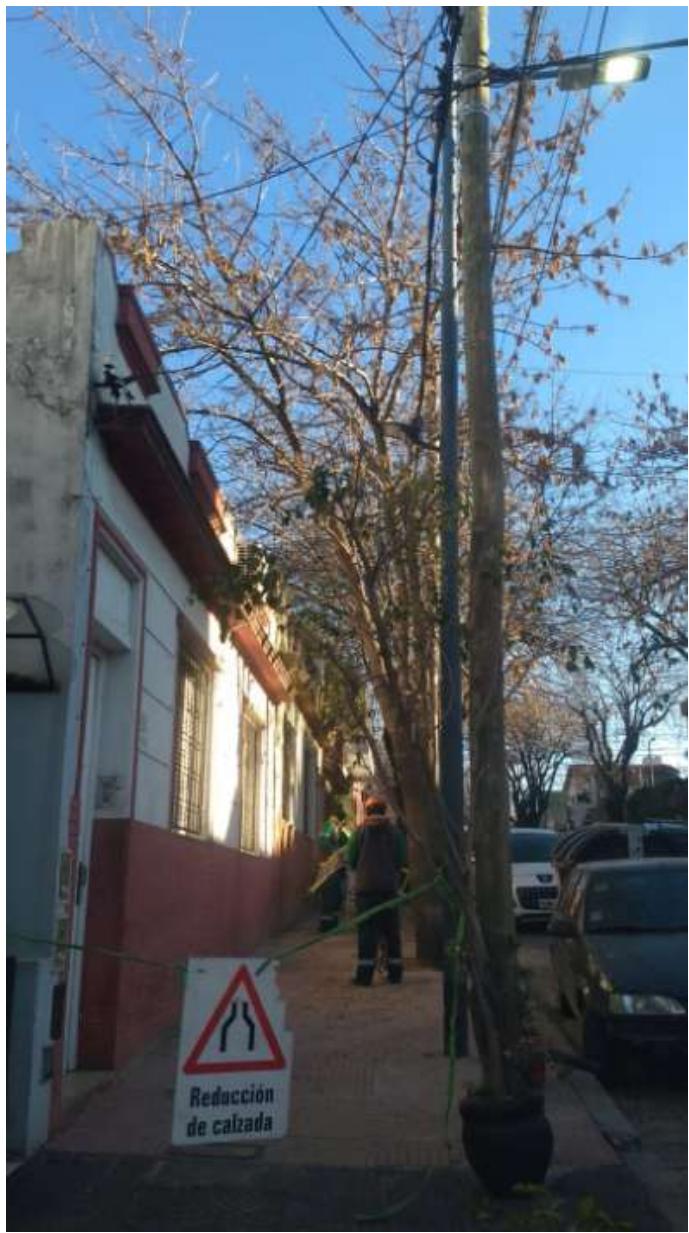


Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Pico Nº: 3502 Ref:

Especie: Ficus benjamina

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 8.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                             |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia   | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza        | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo        | <input type="checkbox"/> B) Despuente             | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario | <input type="checkbox"/> E) Trasplante            | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |                                                   |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Pinto Nº: 4678 Ref:

Especie: Ficus benjamina

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:

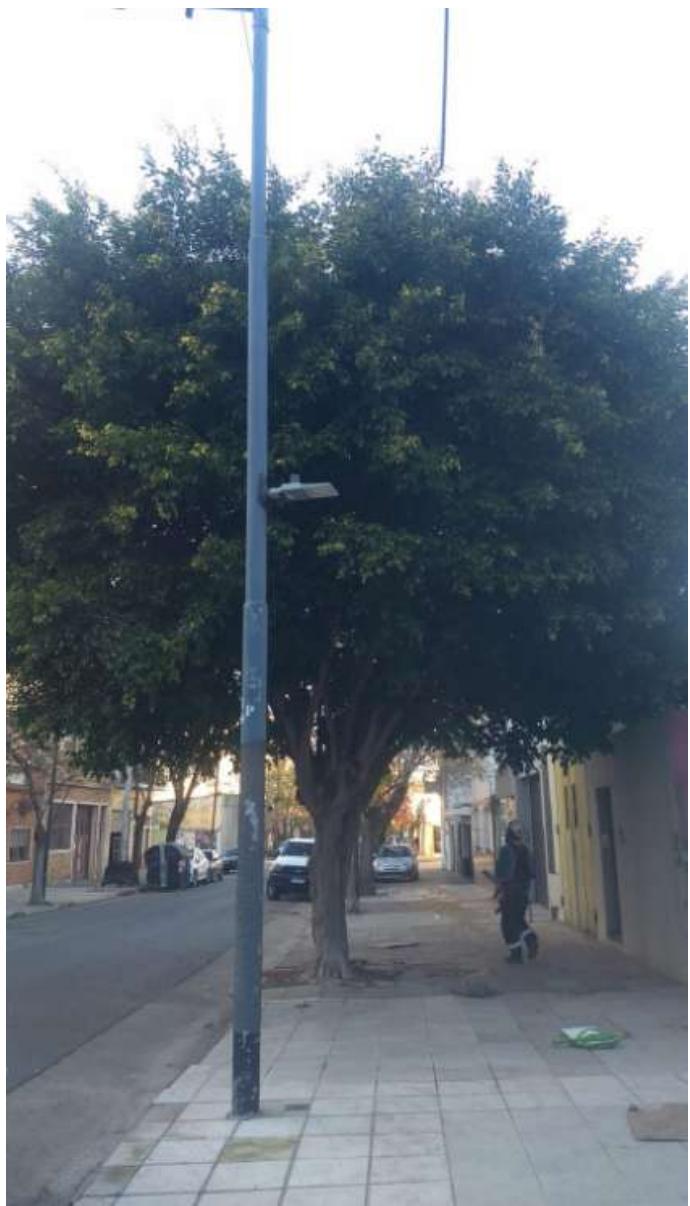
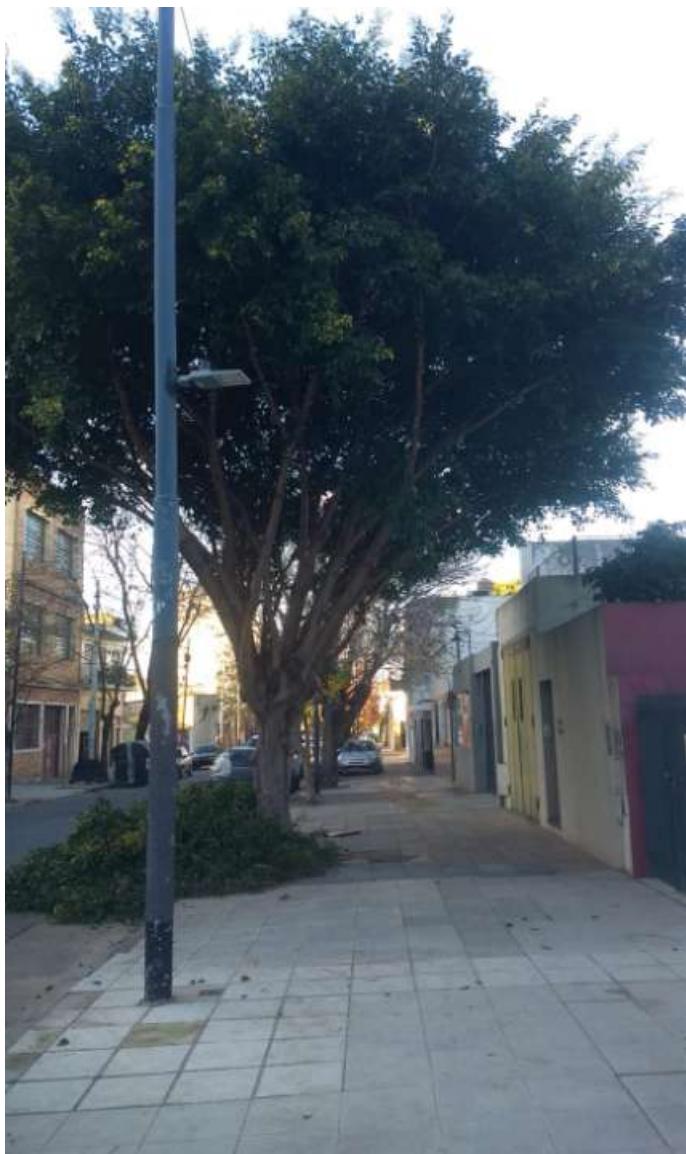


Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Correa Nº: 2780 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:		Chorreados: <input type="checkbox"/>
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):	Espesor pared (cm):		

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                                  |                                             |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación           | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo              | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input checked="" type="checkbox"/> B) Despuente | <input type="checkbox"/> B) Reducción       |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante           | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                                  |                                             |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Miller Nº: 3975 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 46.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

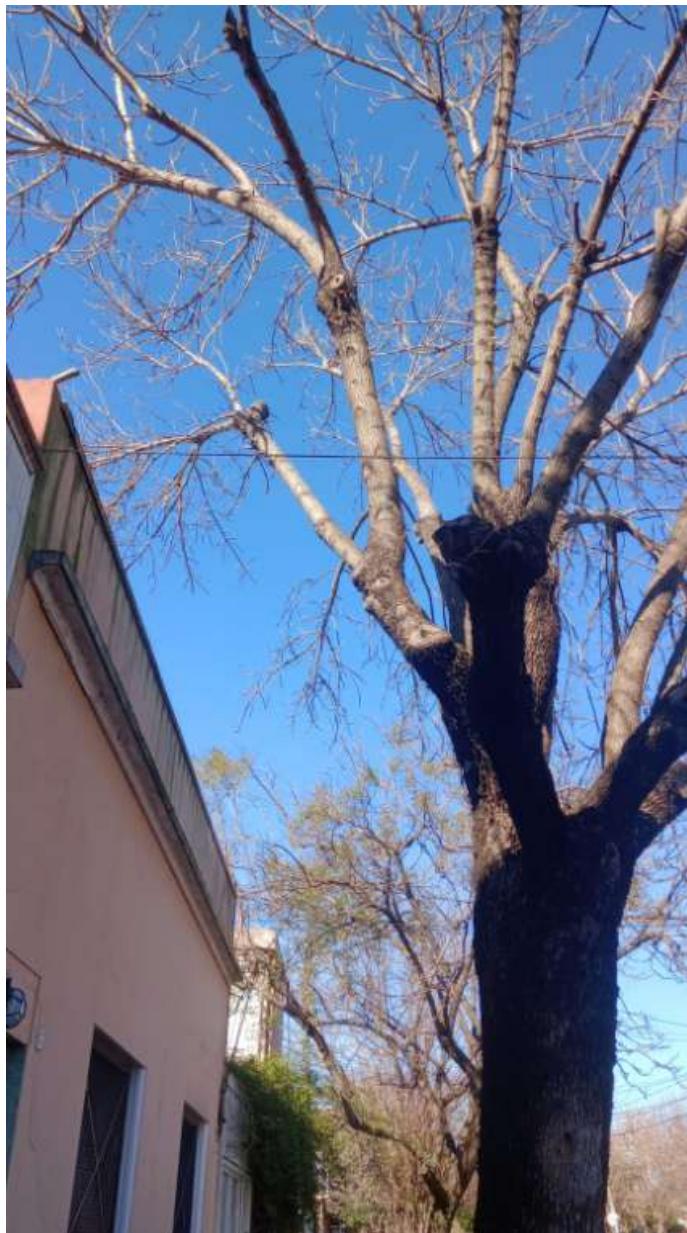
Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Mariano Acha Nº: 3969 Ref:  
Especie: Morus alba

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                 |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo            | <input type="checkbox"/> B) Despuente             | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario     | <input type="checkbox"/> E) Trasplante            | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                 |                                                   |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Superí      Nº: 3047      Ref: LA2  
Especie: Ficus benjamina

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00      DAP (cm): 60.00

Inclinación:  NO       Mayor a 40°       Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada       Descopado       Descopado y brotado      

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta       Levanta vereda       Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                                |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación         | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input checked="" type="checkbox"/> B) Aclareo | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente          | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante         | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                                |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:

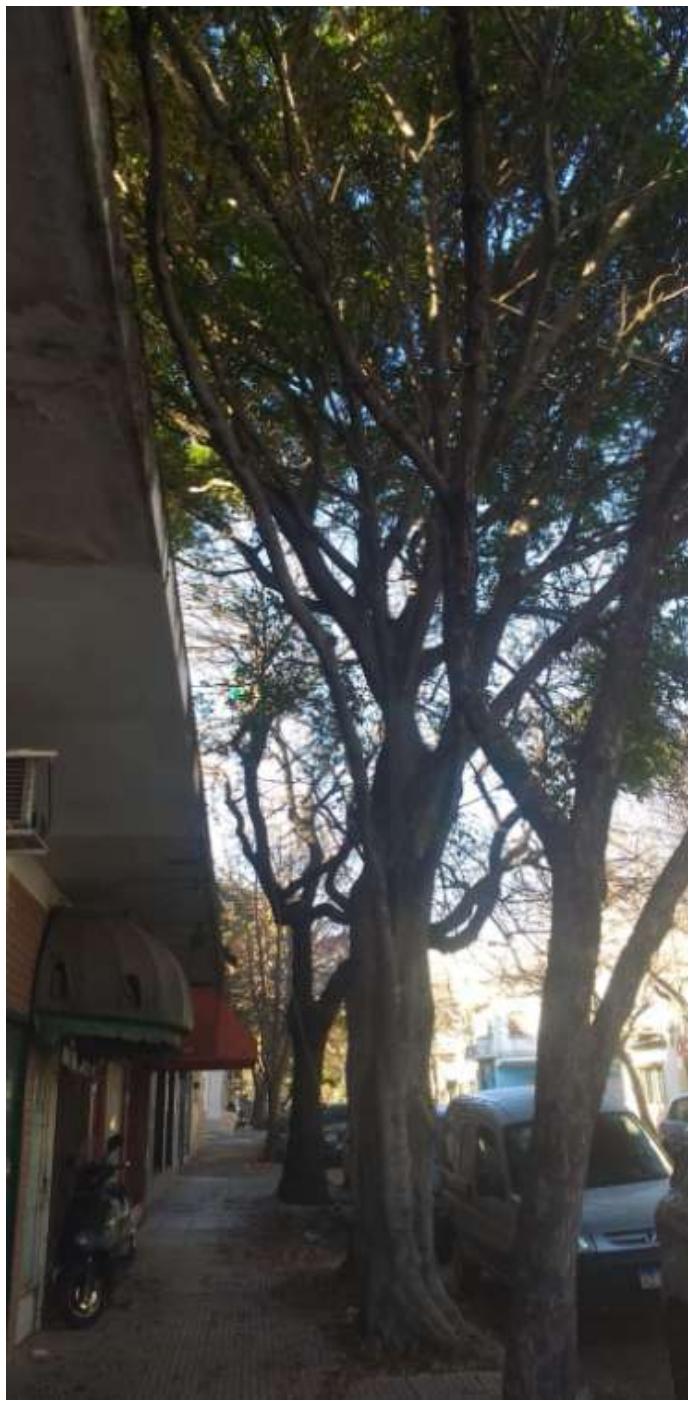


Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: F. D. Roosevelt Nº: 3203 Ref:  
Especie: Peltophorum dubium

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 13.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:		Chorreados: <input type="checkbox"/>
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):	Espesor pared (cm):		

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:

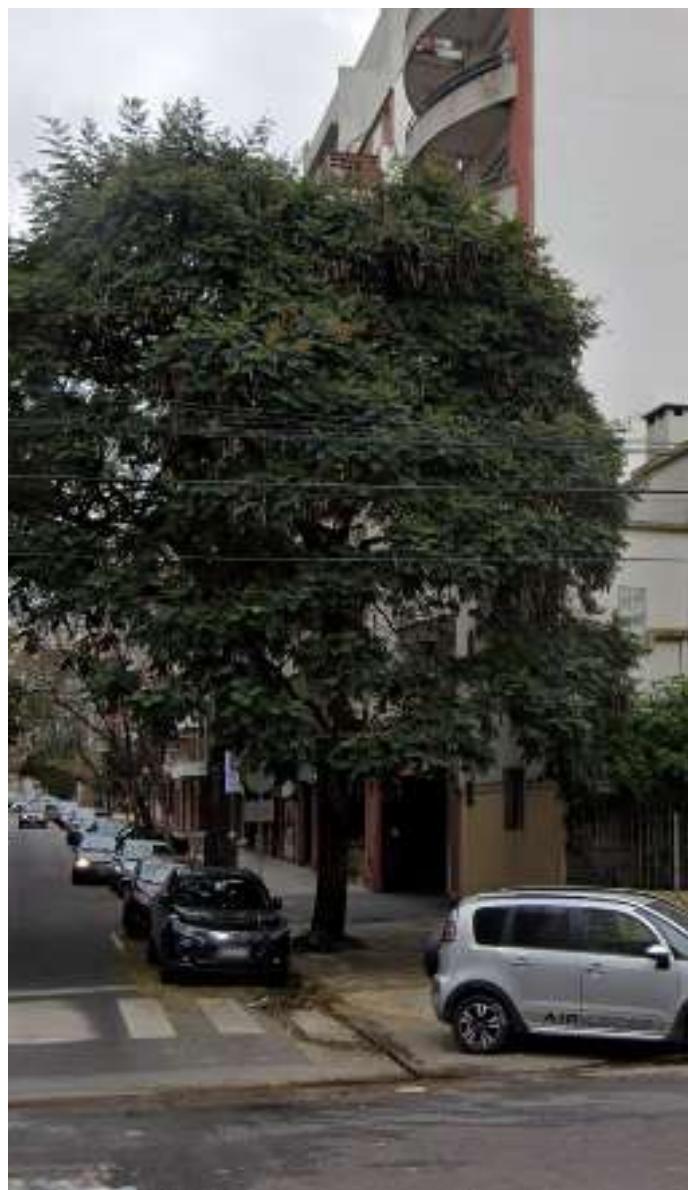


Foto DESPUÉS:



2025-06-20



## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Miller Nº: 3905 Ref:  
Especie: Ficus benjamina

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 6.00 DAP (cm): 72.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto	
Pequeñas				
Grandes				
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:	
Descortezamiento:				
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):		

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Nuñez Nº: 3680 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 35.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:		Chorreados: <input type="checkbox"/>
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):	Espesor pared (cm):		

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                                |                                             |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación         | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input checked="" type="checkbox"/> B) Aclareo | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> B) Despuente          | <input type="checkbox"/> B) Reducción       |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante         | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                                |                                             |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Crisólogo Larralde Nº: 3025 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 10.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:		Chorreados: <input type="checkbox"/>
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):	Espesor pared (cm):		

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Roque Perez Nº: 3245 Ref:  
Especie: Citrus limon

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 5.00 DAP (cm): 28.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                             |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia   | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza        | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo        | <input type="checkbox"/> B) Despuente             | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario | <input type="checkbox"/> E) Trasplante            | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |                                                   |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Roque perez Nº: 3239 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 11.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:		Chorreados: <input type="checkbox"/>
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):	Espesor pared (cm):		

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                             |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia   | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza        | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo        | <input type="checkbox"/> B) Despuente             | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario | <input type="checkbox"/> E) Trasplante            | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |                                                   |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

## Planilla de Inspección de Árboles

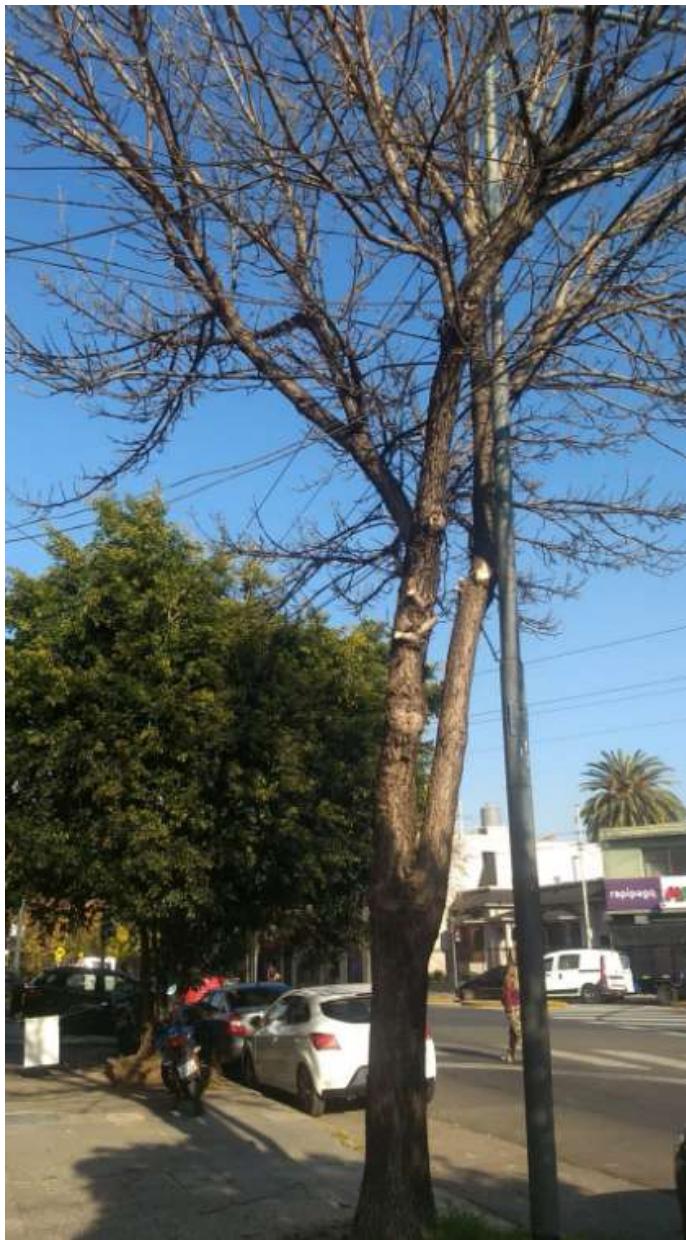
Fecha

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Crisólogo Larralde Nº: 3542 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 8.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente             | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante            | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                                   |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

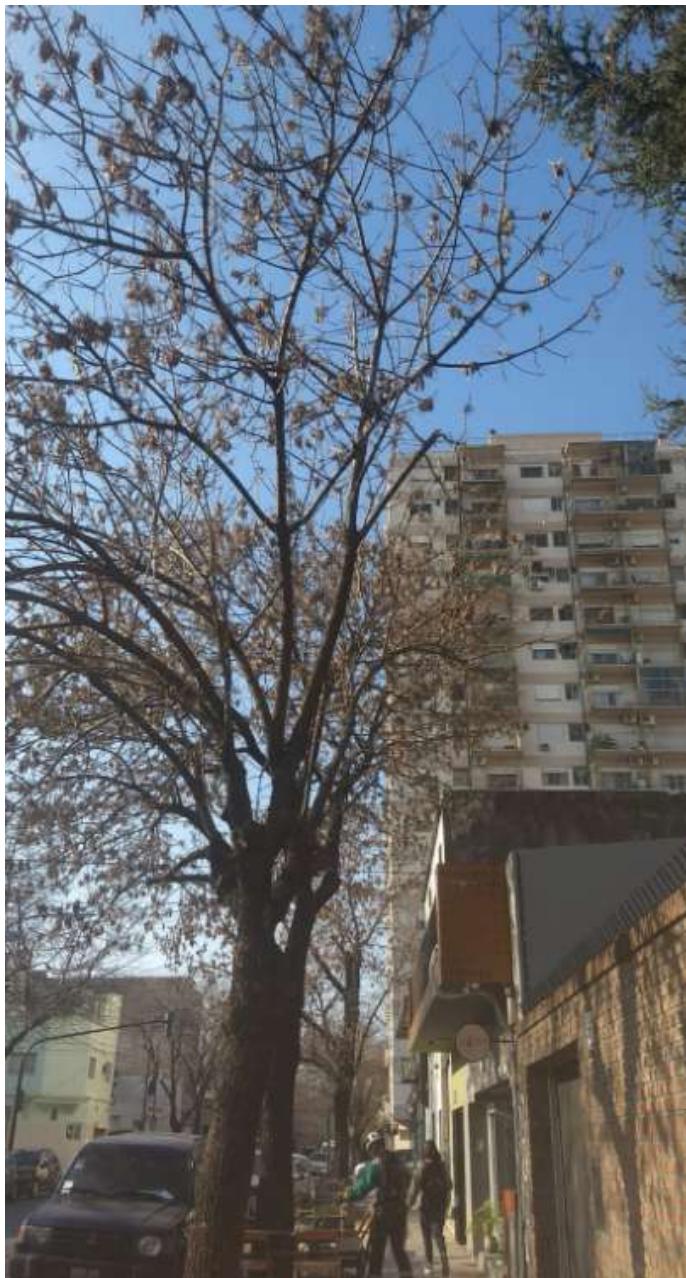
Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Crisólogo Larralde Nº: 3225 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                 |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo            | <input type="checkbox"/> B) Despuente             | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario     | <input type="checkbox"/> E) Trasplante            | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                 |                                                   |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Pinto Nº: 4061 Ref:

Especie: Ficus benjamina

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 10.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                                |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación         | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input checked="" type="checkbox"/> B) Aclareo | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente          | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante         | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                                |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: García Del Río Av. Nº: 3470 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 10.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                                  |                                             |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación           | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo              | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input checked="" type="checkbox"/> B) Despuente | <input type="checkbox"/> B) Reducción       |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante           | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                                  |                                             |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:

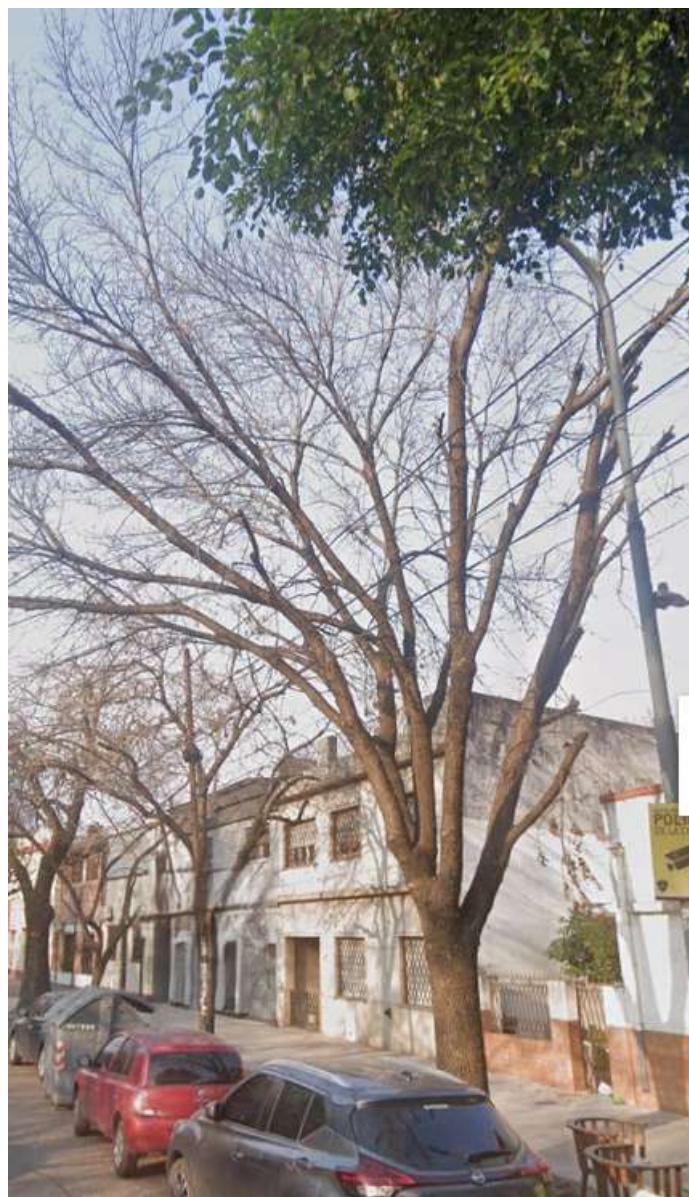


Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Manzanares Nº: 3354 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:		Chorreados: <input type="checkbox"/>
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):	Espesor pared (cm):		

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                 |                                                   |                                             |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo            | <input type="checkbox"/> B) Despuente             | <input type="checkbox"/> B) Reducción       |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario     | <input type="checkbox"/> E) Trasplante            | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                 |                                                   |                                             |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:

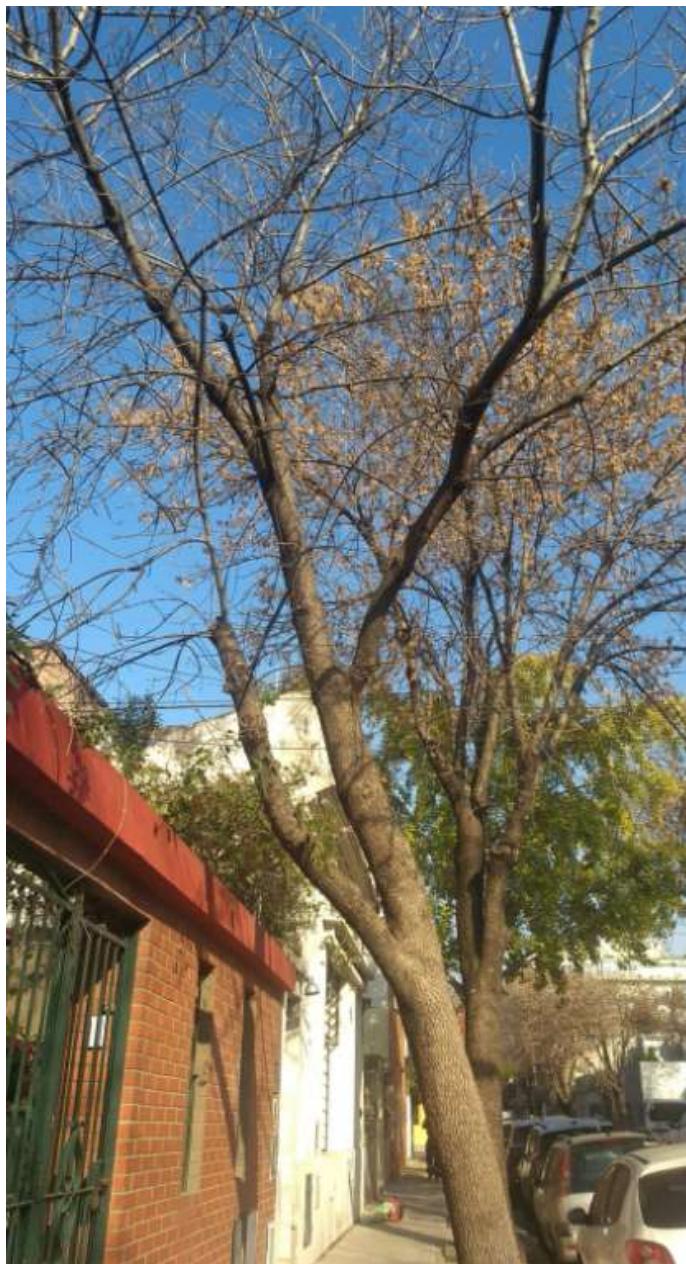
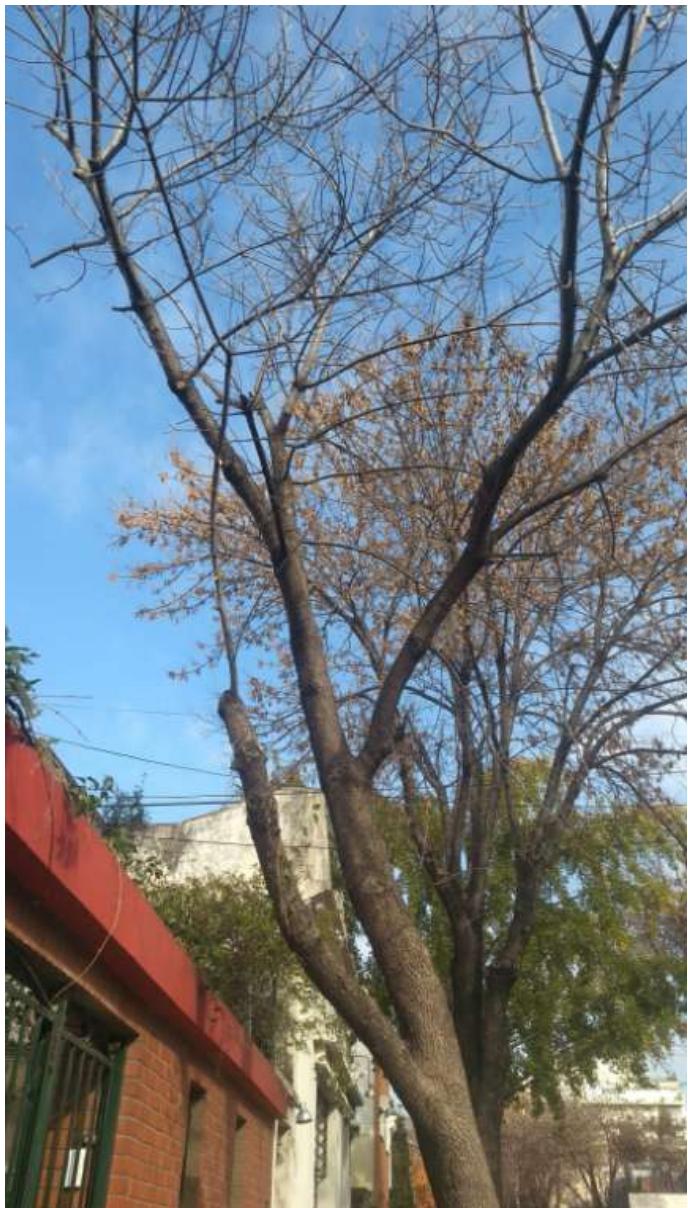


Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Jaramillo Nº: 3795 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Tronador Nº: 3719 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 80.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                                |                                             |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación         | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input checked="" type="checkbox"/> B) Aclareo | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente          | <input type="checkbox"/> B) Reducción       |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante         | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                                |                                             |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

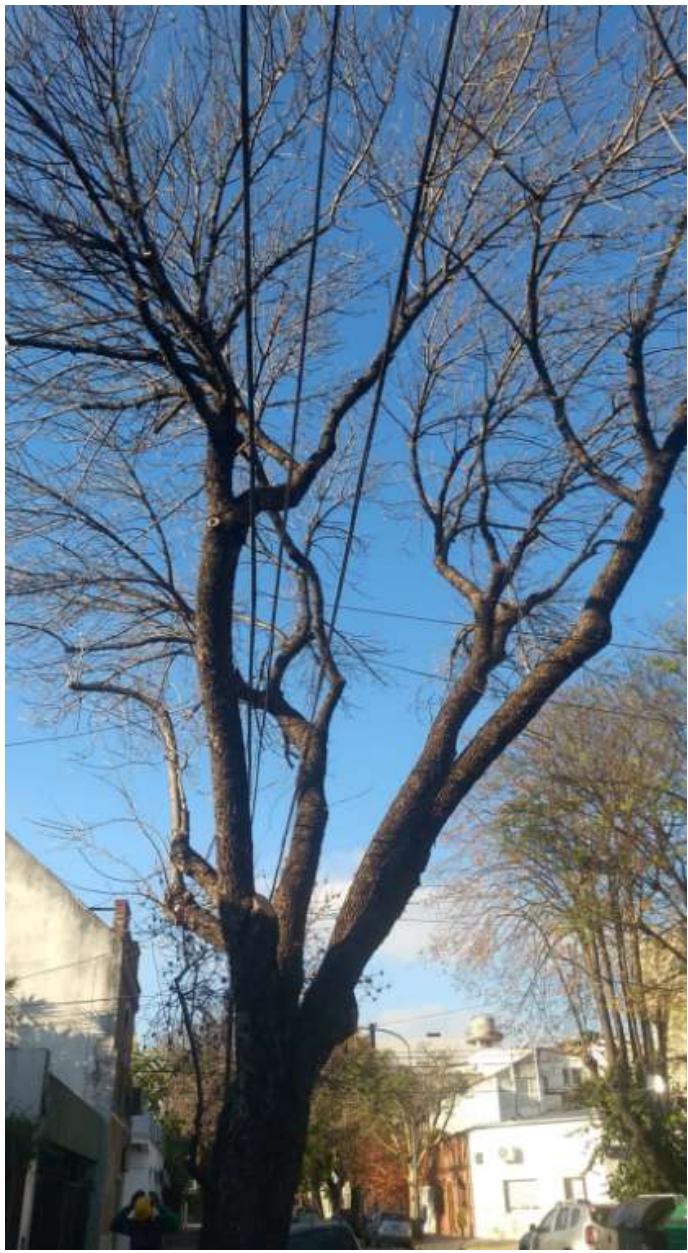
Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Burela Nº: 3411 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 10.00 DAP (cm): 45.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Capdevilla Nº: 3362 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 45.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                 |                                                   |                                             |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo            | <input type="checkbox"/> B) Despuente             | <input type="checkbox"/> B) Reducción       |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario     | <input type="checkbox"/> E) Trasplante            | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                 |                                                   |                                             |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Capdevilla Nº: 3395 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 45.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Besares Nº: 4457 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:

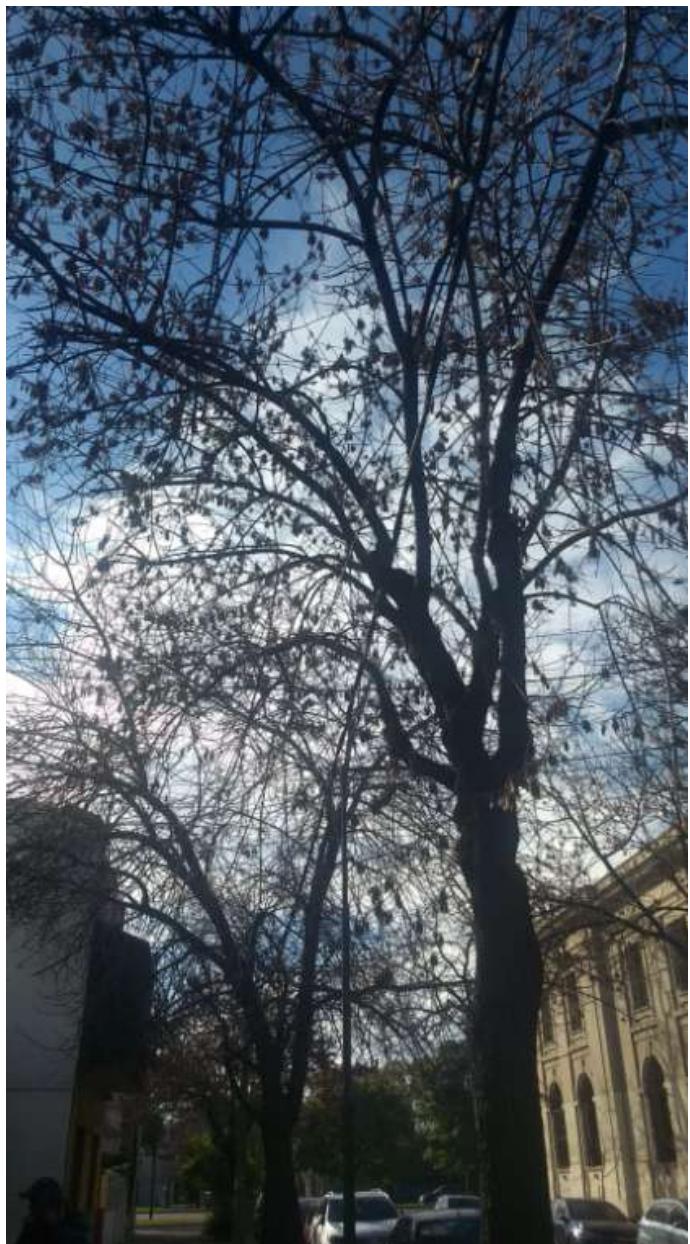
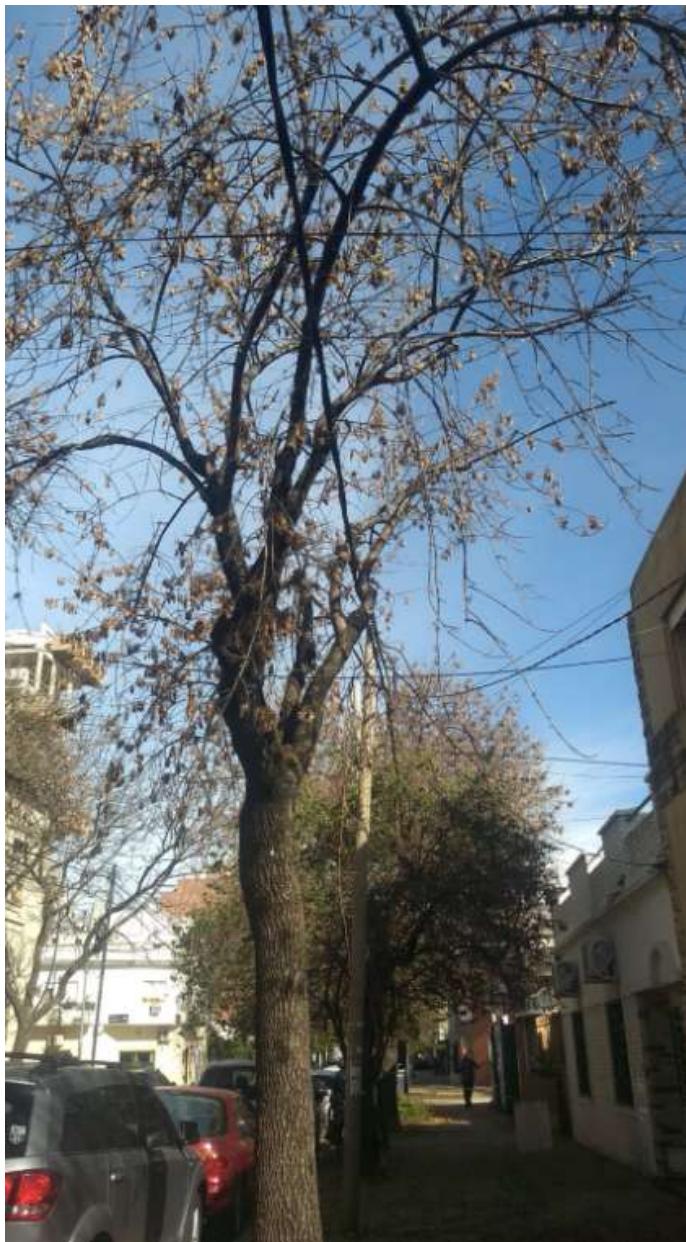


Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Mariano Acha Nº: 3902 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 45.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                                |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación         | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input checked="" type="checkbox"/> B) Aclareo | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente          | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante         | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                                |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Balbin, Ricardo, Dr. Av. Nº: 3190 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 10.00 DAP (cm): 60.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:		Chorreados: <input type="checkbox"/>
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):	Espesor pared (cm):		

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                                |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación         | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input checked="" type="checkbox"/> B) Aclareo | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente          | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante         | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                                |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

Planilla de Inspección de Árboles

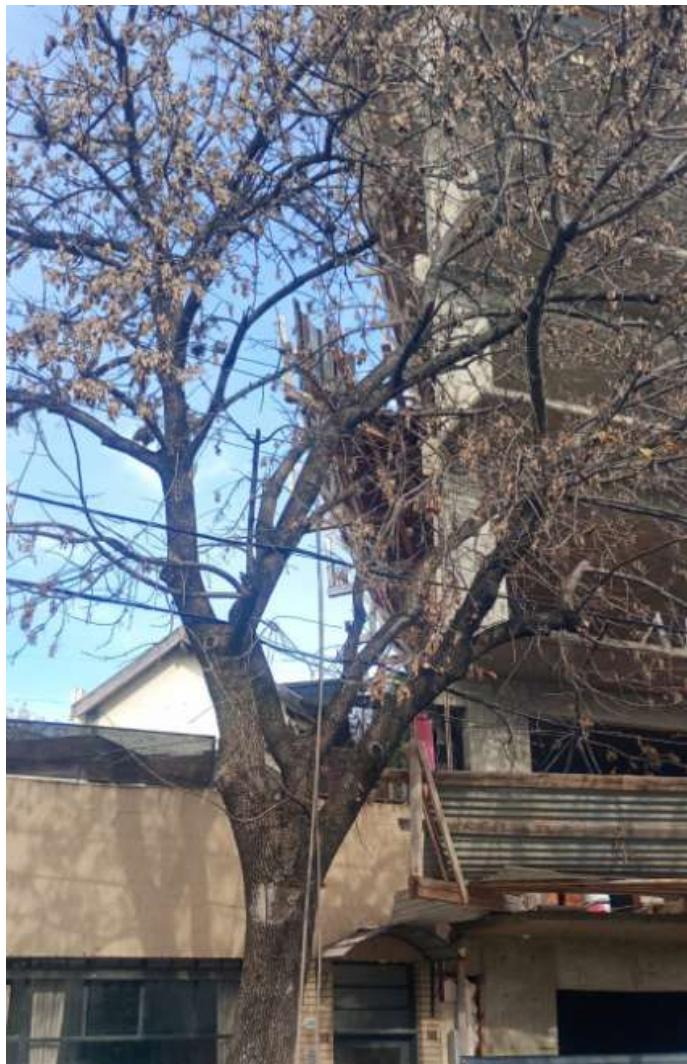
Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Congreso Av. Nº: 3447 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                                |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación         | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input checked="" type="checkbox"/> B) Aclareo | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente          | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante         | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                                |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Francisca Castillo Mayo

95532516

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-20

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: SUCRE

Nº: 4751

Ref:

Especie: Fraxinus americana

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 95.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada

Descopado

Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias: <input checked="" type="checkbox"/>	X Chorreados: <input type="checkbox"/>
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta

Levanta vereda

Fisura prop.

## RAMAS

Tocones

Excesivas/cruzadas

Mal ángulo

Quebradas/fisuradas

Secas/secas en puntas

Bajas

Codominancias

Tumores/Cancros

Invaden esp. aéreo

## HOJAS

Color. anormal

Manchas foliares

Defoliación total

Defoliación parcial

Signos de insectos

Enfermedades

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A) Riesgo

A) Interferencia

A) Adecuación

A) Estructura

B) Formación

B) Limpieza

B) Aclareo

B) Refaldado

B) Terciado

B) Balanceo

B) Despuente

B) Reducción

C) Extracción

D) Trat. sanitario

E) Trasplante

F) Corte raíz sup.

F) Corte raíz prof.

## OBSERVACIONES

---

Luciano Federico Breitenberger

31501015

## Planilla de Inspección de Árboles

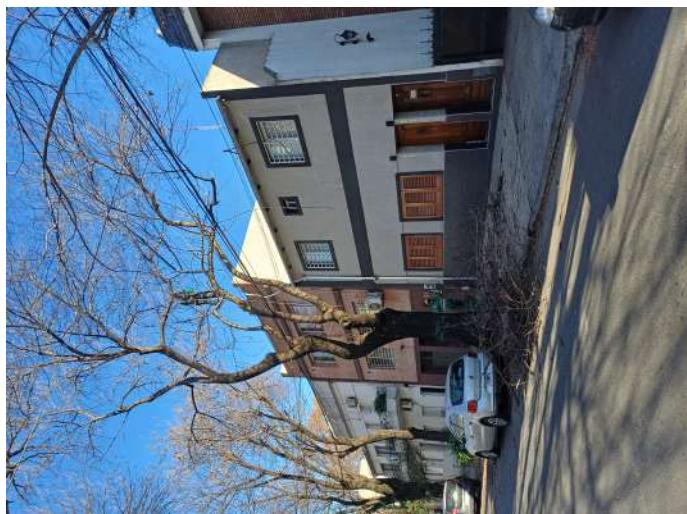
Fecha:

2025-06-20

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-27

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: SUCRE Nº: 4794 Ref:  
Especie: Fraxinus americana

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 11.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias: <input checked="" type="checkbox"/>	X Chorreados: <input type="checkbox"/>
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones  Excesivas/cruzadas  Mal ángulo   
Quebradas/fisuradas  Secas/secas en puntas  Bajas   
Codominancias  Tumores/Cancros  Invaden esp. aéreo

### HOJAS

Color. anormal  Manchas foliares  Defoliación total   
Defoliación parcial  Signos de insectos  Enfermedades

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                               |                                                      |                                        |                                             |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> A) Riesgo | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación         | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción       |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción        | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.  |                                                      |                                        |                                             |

### OBSERVACIONES

---

Luciano Federico Breitenberger

31501015

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-27

Foto ANTES:

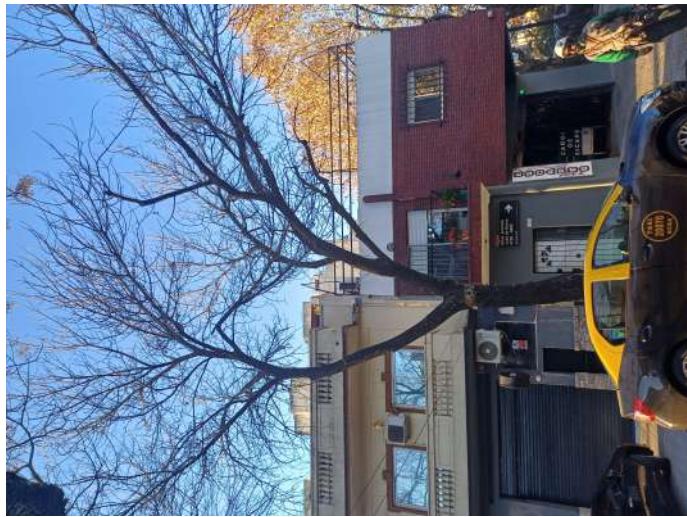
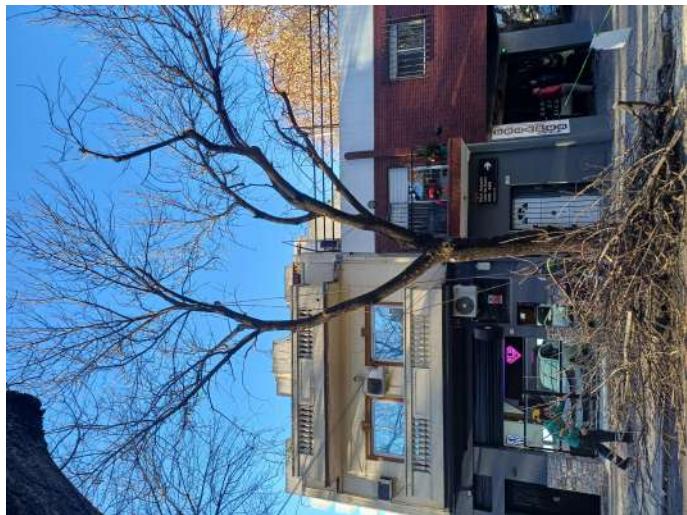


Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-27

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: NAÓN Nº: 2306 Ref:  
Especie: Fraxinus americana

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 45.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias: <input checked="" type="checkbox"/>	X Chorreados: <input type="checkbox"/>
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones  Excesivas/cruzadas  Mal ángulo   
Quebradas/fisuradas  Secas/secas en puntas  Bajas   
Codominancias  Tumores/Cancros  Invaden esp. aéreo

### HOJAS

Color. anormal  Manchas foliares  Defoliación total   
Defoliación parcial  Signos de insectos  Enfermedades

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                   |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input checked="" type="checkbox"/> A) Estructura |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado  |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción             |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.       |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                   |

### OBSERVACIONES

---

Luciano Federico Breitenberger

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Luciano Federico Breitenberger". The signature is fluid and cursive, with the name "Luciano" at the top and "Federico Breitenberger" below it.

31501015

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-27

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-27

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Blanco encalada Nº: 4050 Ref:  
Especie: Ficus benjamina

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 13.00 DAP (cm): 60.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias: <input checked="" type="checkbox"/>	X Chorreados: <input type="checkbox"/>
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones  Excesivas/cruzadas  Mal ángulo   
Quebradas/fisuradas  Secas/secas en puntas  Bajas   
Codominancias  Tumores/Cancros  Invaden esp. aéreo

### HOJAS

Color. anormal  Manchas foliares  Defoliación total   
Defoliación parcial  Signos de insectos  Enfermedades

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Luciano Federico Breitenberger

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Luciano Federico Breitenberger". The signature is fluid and cursive, with the name "Luciano" at the top and "Federico Breitenberger" below it.

31501015

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-27

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-27

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Altolaguirre Nº: 2215 Ref:  
Especie: Platanus x acerifolia

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 16.00 DAP (cm): 95.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias: <input checked="" type="checkbox"/>	X Chorreados: <input type="checkbox"/>
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones  Excesivas/cruzadas  Mal ángulo   
Quebradas/fisuradas  Secas/secas en puntas  Bajas   
Codominancias  Tumores/Cancros  Invaden esp. aéreo

### HOJAS

Color. anormal  Manchas foliares  Defoliación total   
Defoliación parcial  Signos de insectos  Enfermedades

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Luciano Federico Breitenberger

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Luciano Federico Breitenberger". The signature is fluid and cursive, with the name "Luciano" at the top and "Federico Breitenberger" below it.

31501015

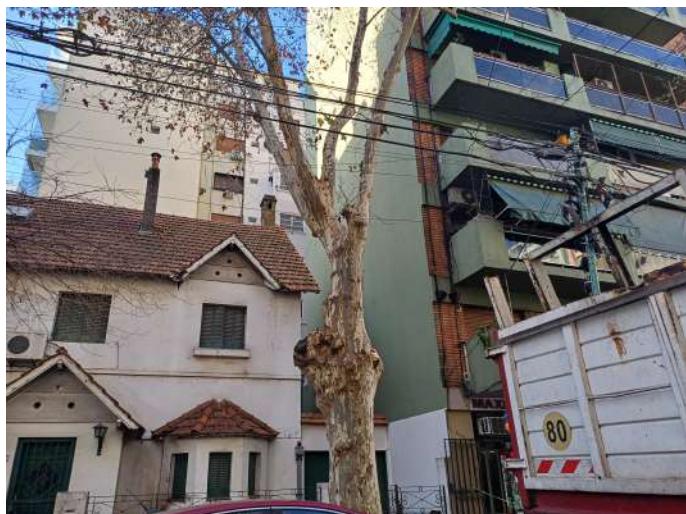
## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-27

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-06

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Cereti Nº: 3261 Ref:  
Especie: Ficus benjamina

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 4.00 DAP (cm): 5.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |

### OBSERVACIONES

---

Claudia Lorena Aquino

26010803

*Claudia Lorena Aquino*

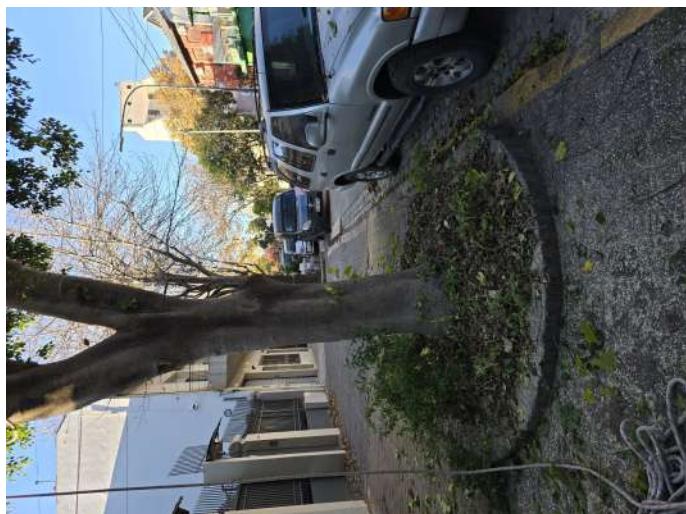
## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-06

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-06

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Aizpurua Nº: 3208 Ref:  
Especie: Ficus benjamina

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 8.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción            | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.      |                                                  |

### OBSERVACIONES

Se eliminaron ramas quw tapaba luminaria baja

Claudia Lorena Aquino

26010803

*Claudia Lorena Aquino*

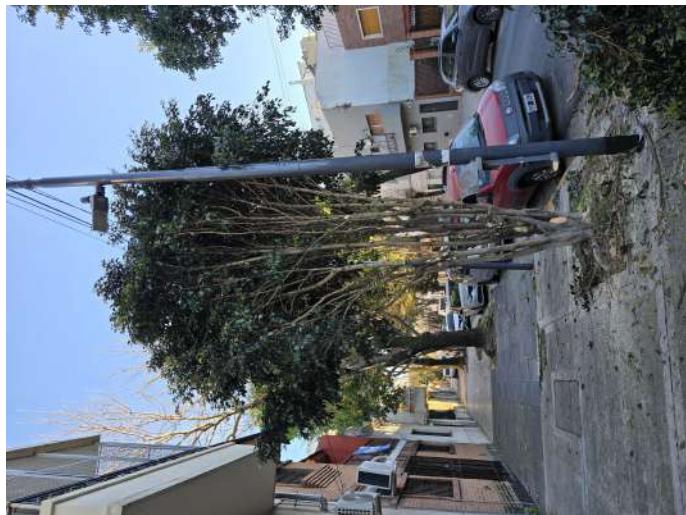
## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-06

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Bazurco Nº: 3024 Ref:  
Especie: Syagrus romanzoffiana

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 100.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |

### OBSERVACIONES

---

Claudia Lorena Aquino

26010803

*Syagrus romanzoffiana*

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Escobar      Nº: 2448      Ref:

Especie: Ficus benjamina

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 8.00      DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO       Mayor a 40°       Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreando:
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Claudia Lorena Aquino

26010803

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Escobar

Nº: 2446

Ref:

Especie: Ligustrum lucidum

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 8.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada

Descopado

Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones	<input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas	<input type="checkbox"/>	Mal ángulo	<input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas	<input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas	<input type="checkbox"/>	Bajas	<input type="checkbox"/>
Codominancias	<input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros	<input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo	<input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal	<input type="checkbox"/>	Manchas foliares	<input type="checkbox"/>	Defoliación total	<input type="checkbox"/>
Defoliación parcial	<input type="checkbox"/>	Signos de insectos	<input type="checkbox"/>	Enfermedades	<input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                 |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo            | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.     | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

Claudia Lorena Aquino

26010803

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Zamudio Nº: 4802 Ref:  
Especie: Melia azedarach

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 70.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	X	Codominancias:	Chorreando:
Cavidad fuste (m):			Espesor pared (cm):

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones  Excesivas/cruzadas  Mal ángulo   
Quebradas/fisuradas  Secas/secas en puntas  Bajas   
Codominancias  Tumores/Cancros  Invaden esp. aéreo

### HOJAS

Color. anormal  Manchas foliares  Defoliación total   
Defoliación parcial  Signos de insectos  Enfermedades

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A) Riesgo  A) Interferencia  A) Adecuación  A) Estructura  
 B) Formación  B) Limpieza  B) Aclareo  B) Refaldado  
 B) Terciado  B) Balanceo  C) Extracción  D) Trat. sanitario  
 E) Trasplante  F) Corte raíz sup.  F) Corte raíz prof.

### OBSERVACIONES

---

Claudia Lorena Aquino

26010803

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-19

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Zado Nº: 3515 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 11.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input checked="" type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                             |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción       |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                             |

## OBSERVACIONES

--

Alan Van Derbeken

37751667

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-19

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-19

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Nuñez Nº: 6026 Ref:

Especie: Fraxinus excelsior

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 8.00 DAP (cm): 45.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreando:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                 |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza            | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario     | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                 |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

--

Alan Van Derbeken

37751667



## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-19

Foto ANTES:

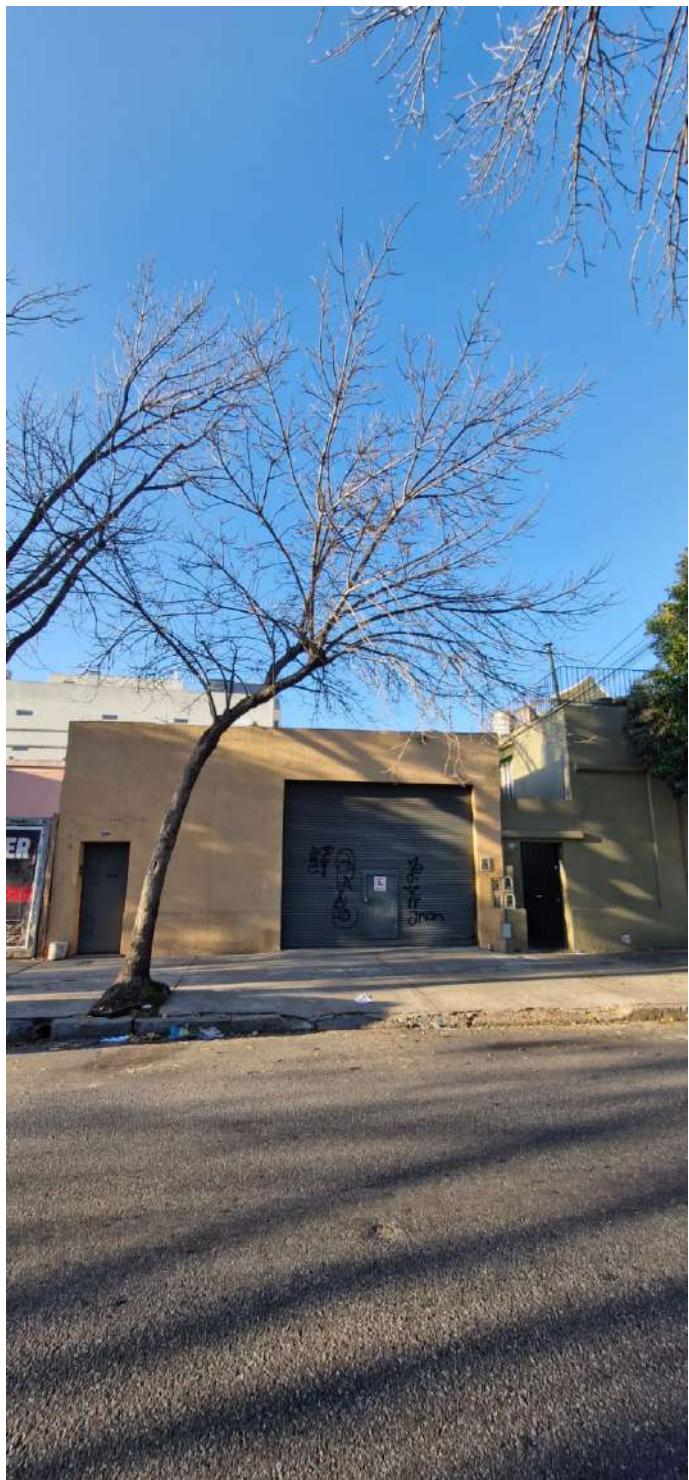
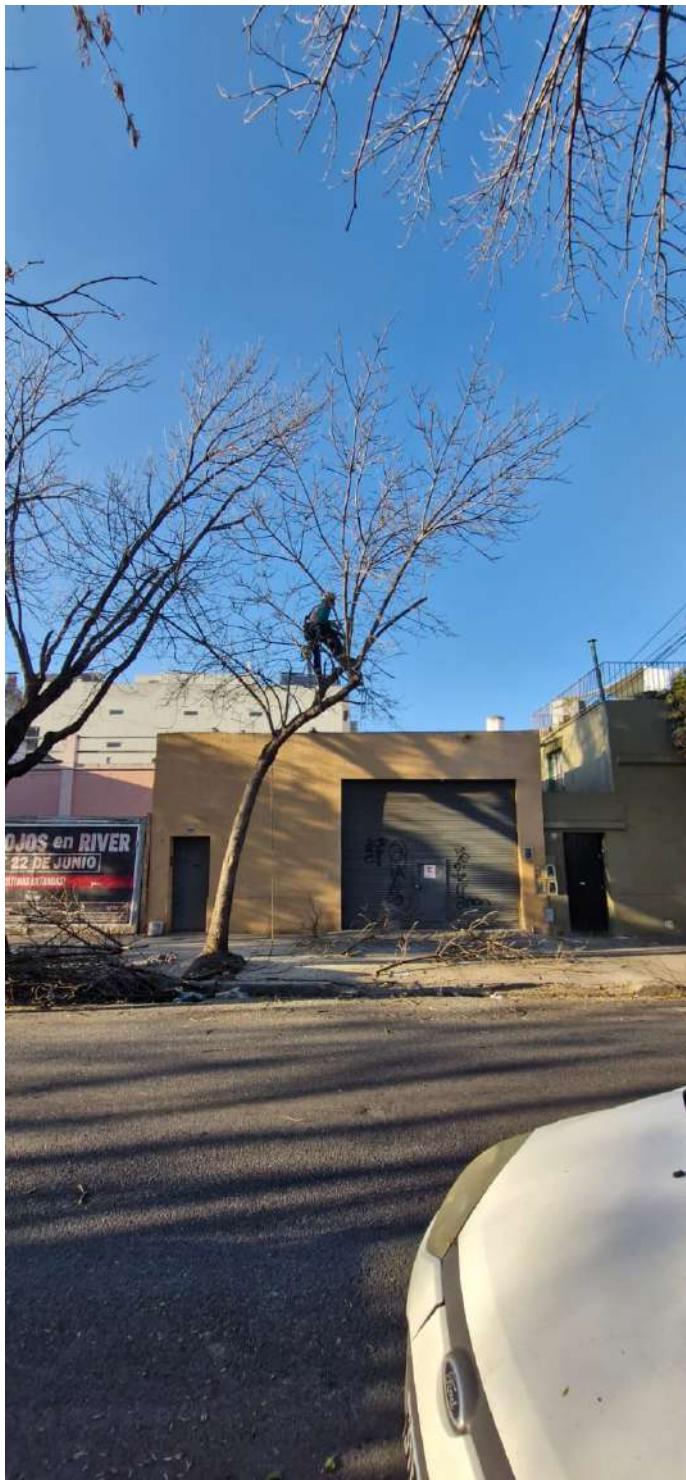


Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-19

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Manuela Pedraza Nº: 5331 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 45.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input checked="" type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input checked="" type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                             |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción       |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                             |

## OBSERVACIONES

---

Alan Van Derbeken

37751667

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-19

Foto ANTES:

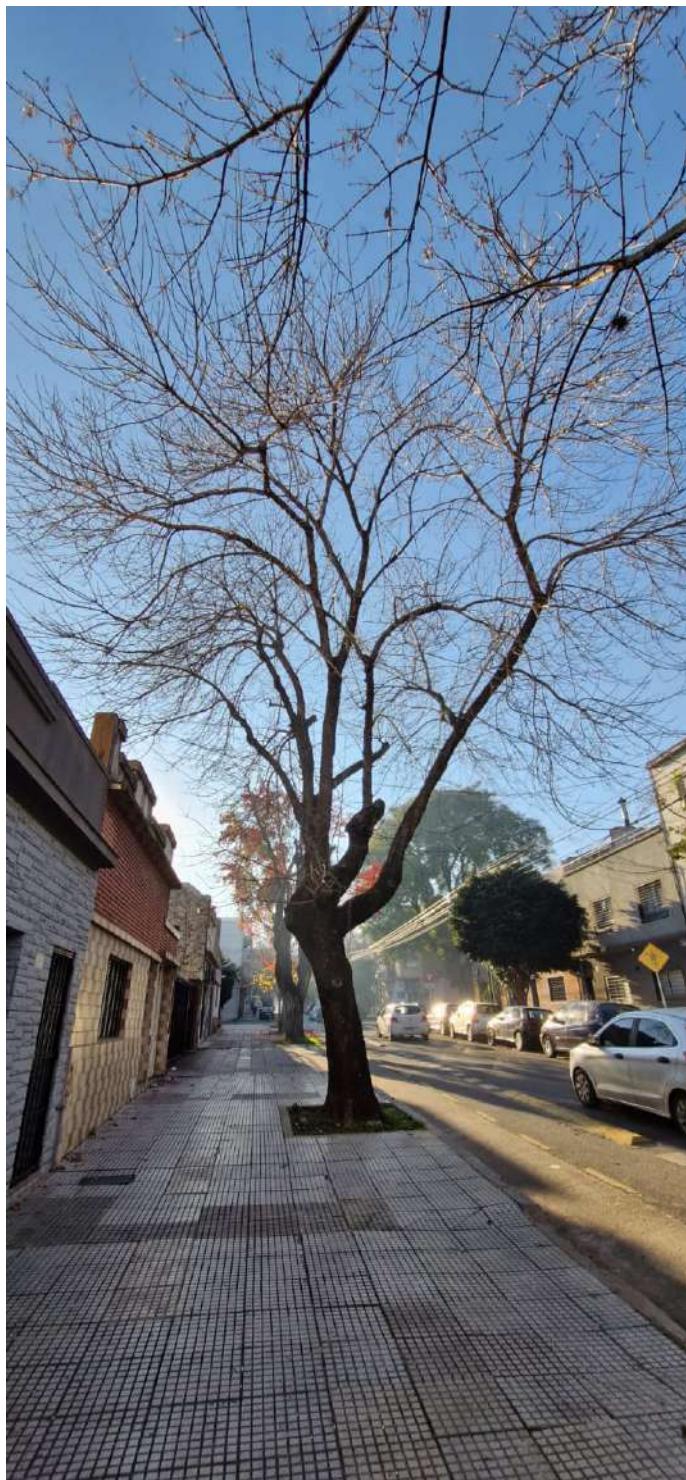


Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-19

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Manuela Pedraza      Nº: 5318      Ref:

Especie: Ficus benjamina

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 8.00      DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO       Mayor a 40°       Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada       Descopado       Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta       Levanta vereda       Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input checked="" type="checkbox"/>	Bajas <input checked="" type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

Despeje de cámara de seguridad privada

Alan Van Derbeken

37751667

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-19

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-19

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Rivera Nº: 3934 Ref: LA  
 Especie: Ficus benjamina

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezaamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input checked="" type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input checked="" type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

<input type="checkbox"/> A) Riesgo	<input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia	<input type="checkbox"/> A) Adecuación	<input type="checkbox"/> A) Estructura
<input type="checkbox"/> B) Formación	<input type="checkbox"/> B) Limpieza	<input type="checkbox"/> B) Aclareo	<input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado
<input type="checkbox"/> B) Terciado	<input type="checkbox"/> B) Balanceo	<input type="checkbox"/> B) Despunte	<input type="checkbox"/> B) Reducción
<input type="checkbox"/> C) Extracción	<input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario	<input type="checkbox"/> E) Trasplante	<input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.
<input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.			

## OBSERVACIONES

Despeje de luminaria

Alan Van Derbeken

37751667

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-19

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-19

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Roque Perez Nº: 3235 Ref:  
Especie: Ficus benjamina

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 10.00 DAP (cm): 35.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input checked="" type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input checked="" type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despunte   | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

--

Alan Van Derbeken

37751667

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-19

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-19

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Ibera Nº: 3244 Ref:

Especie: Solanum granulos-leprosum

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 20.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input checked="" type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input checked="" type="checkbox"/>	Bajas <input checked="" type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                 |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo            | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario     | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                 |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

--

Alan Van Derbeken



37751667

## Planilla de Inspección de Árboles

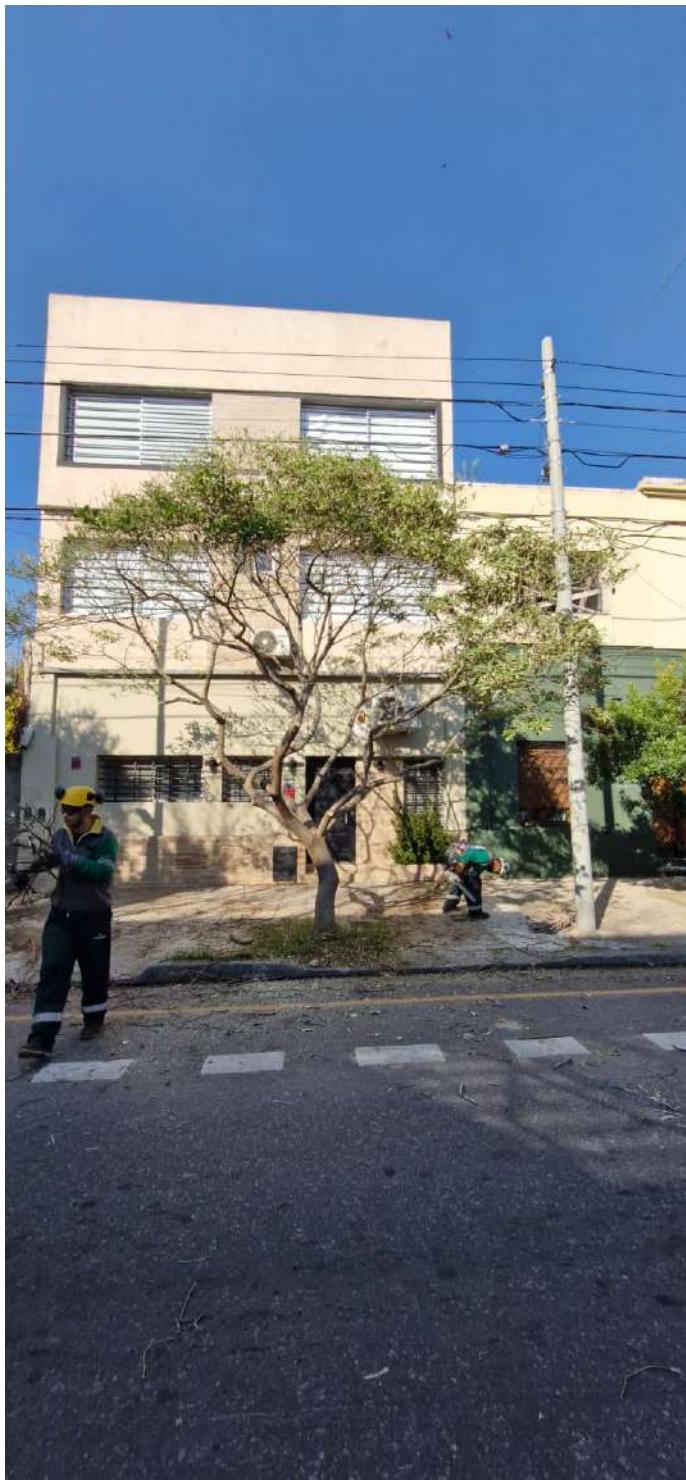
Fecha:

2025-06-19

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Estomba Nº: 2636 Ref:

Especie: Taxodium distichum

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 10.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezaamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones	<input checked="" type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas	<input type="checkbox"/>	Mal ángulo	<input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas	<input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas	<input type="checkbox"/>	Bajas	<input checked="" type="checkbox"/>
Codominancias	<input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros	<input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo	<input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal	<input type="checkbox"/>	Manchas foliares	<input type="checkbox"/>	Defoliación total	<input type="checkbox"/>
Defoliación parcial	<input type="checkbox"/>	Signos de insectos	<input type="checkbox"/>	Enfermedades	<input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

-- Corresponde a especie Cupressus sp

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-19

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Superi Nº: 3217 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 70.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                                   |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción            | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.      |                                             |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

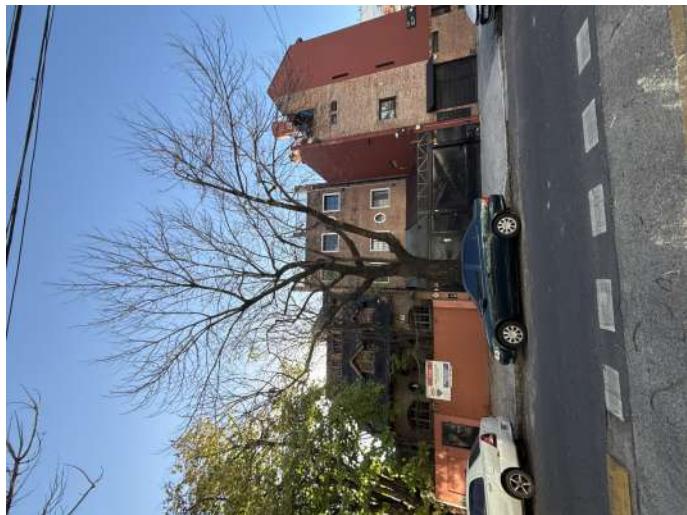
## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Av Crisólogo larralde

Nº: 2475

Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada

Descopado

Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones	<input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas	<input type="checkbox"/>	Mal ángulo	<input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas	<input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas	<input type="checkbox"/>	Bajas	<input type="checkbox"/>
Codominancias	<input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros	<input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo	<input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal	<input type="checkbox"/>	Manchas foliares	<input type="checkbox"/>	Defoliación total	<input type="checkbox"/>
Defoliación parcial	<input type="checkbox"/>	Signos de insectos	<input type="checkbox"/>	Enfermedades	<input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813



## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

Foto ANTES:

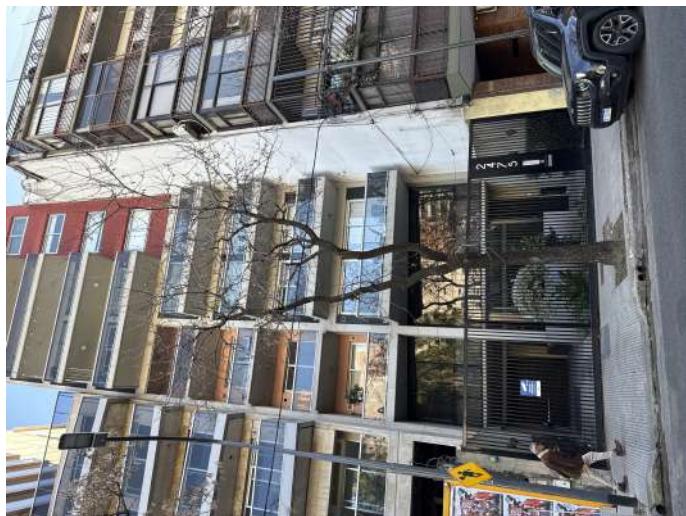
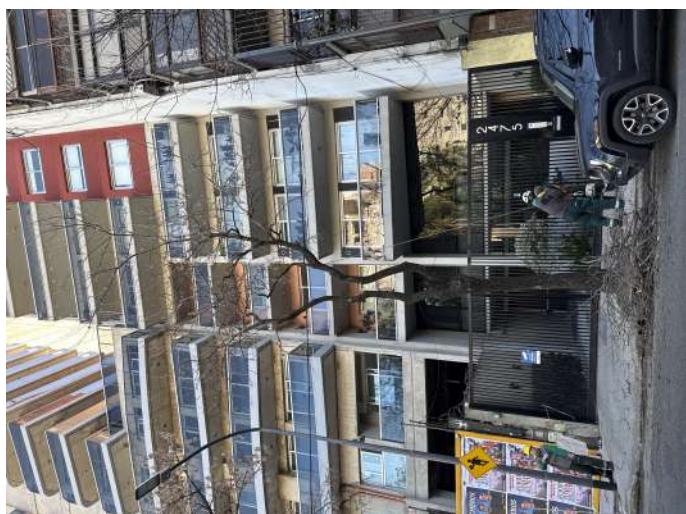


Foto DESPUÉS:





# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Mariano Acha Nº: 2820 Ref:  
Especie: Ficus benjamina

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> C) Extracción            | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.      |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Lugones Nº: 2330 Ref:  
Especie: Ficus benjamina

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 13.00 DAP (cm): 70.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones	<input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas	<input type="checkbox"/>	Mal ángulo	<input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas	<input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas	<input type="checkbox"/>	Bajas	<input type="checkbox"/>
Codominancias	<input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros	<input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo	<input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal	<input type="checkbox"/>	Manchas foliares	<input type="checkbox"/>	Defoliación total	<input type="checkbox"/>
Defoliación parcial	<input type="checkbox"/>	Signos de insectos	<input type="checkbox"/>	Enfermedades	<input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

Foto ANTES:

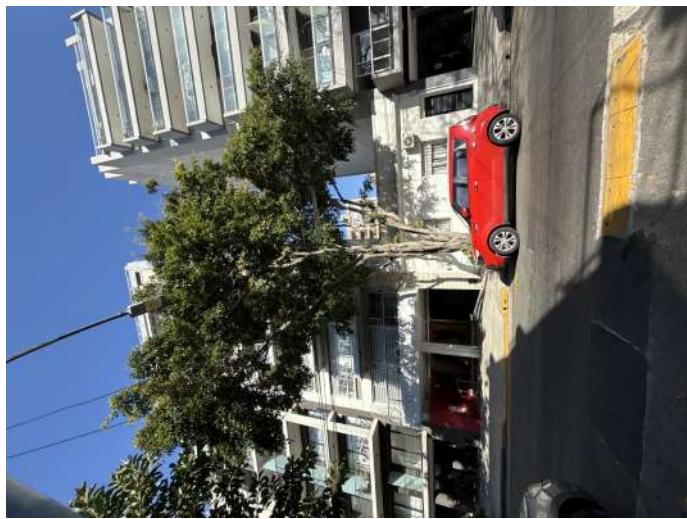


Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Mariano Acha Nº: 2027 Ref: LA  
Especie: Ficus benjamina

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 60.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                                   |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción            | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.      |                                             |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

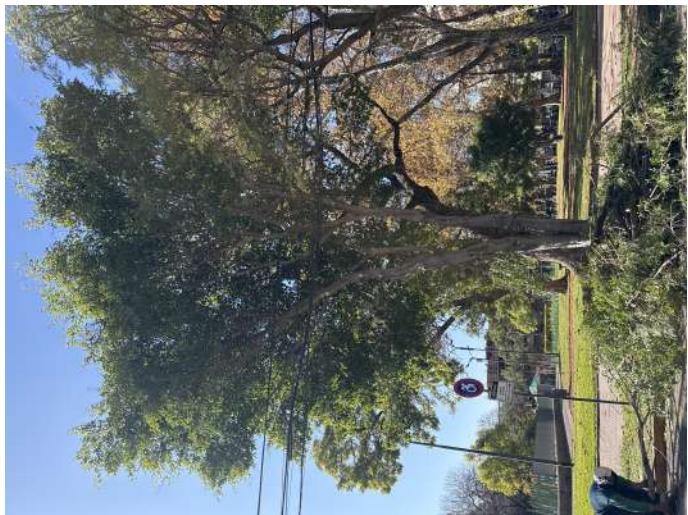
## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Av Olazabal Nº: 3740 Ref:  
Especie: Ceiba speciosa

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Av Olazábal Nº: 3716 Ref:  
Especie: Tecoma stans

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                 |                                                   |                                                   |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input checked="" type="checkbox"/> A) Estructura |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input type="checkbox"/> B) Refaldado             |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo | <input type="checkbox"/> C) Extracción            | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario       |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.     | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.      |                                                   |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

Foto ANTES:

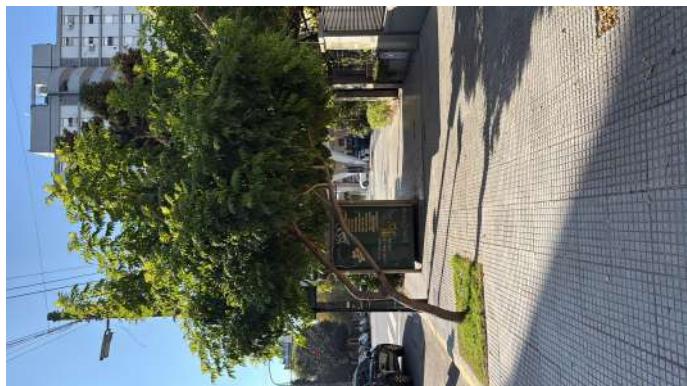


Foto DESPUÉS:





# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Juramento Nº: 4041 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 13.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

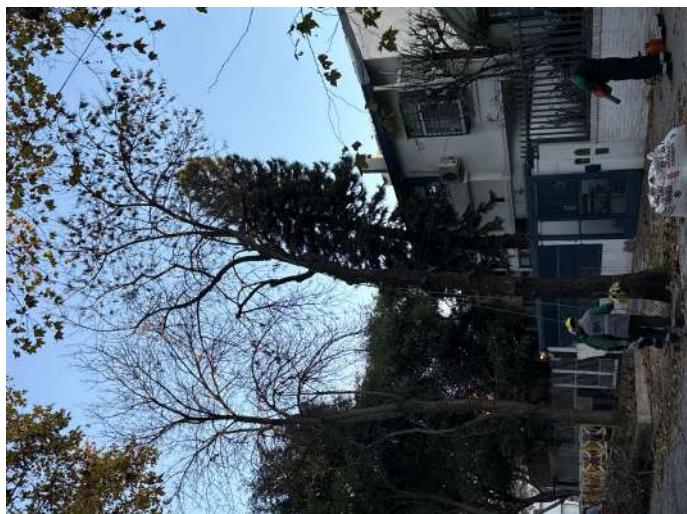
## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Superi Nº: 3228 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 10.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |

## OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

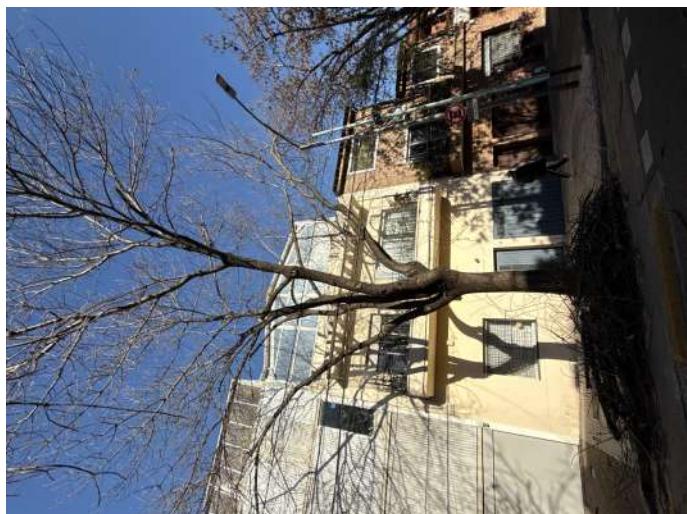
## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Congreso Nº: 4110 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Lugones Nº: 3513 Ref:  
Especie: Ligustrum lucidum

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Donado Nº: 2837 Ref:  
Especie: Tilia x moltkei

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

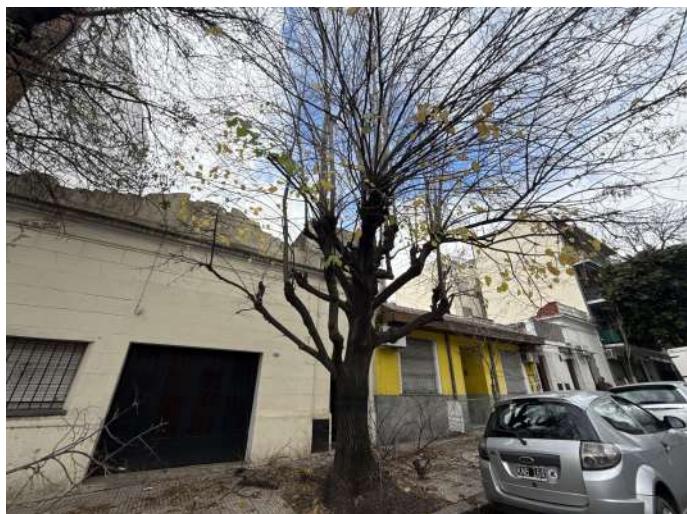
## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Tronador Nº: 4221 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Conde Nº: 4830 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 40.00 DAP (cm): 9.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                   |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input checked="" type="checkbox"/> A) Estructura |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado             |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario       |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                   |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

Foto ANTES:

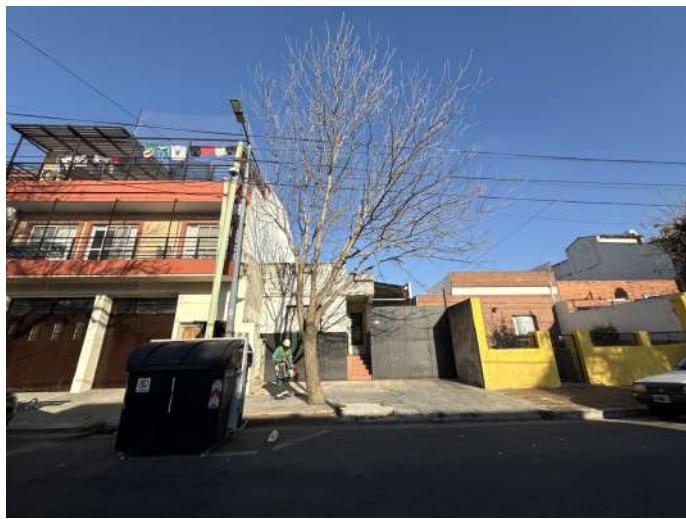


Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Pinto Nº: 4876 Ref:  
Especie: Ficus benjamina

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 60.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Arias Nº: 3294 Ref:  
Especie: Ficus benjamina

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 60.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Tronador Nº: 3027 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 10.00 DAP (cm): 45.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Congreso Nº: 3817 Ref:  
Especie: Acca sellowianus

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 5.00 DAP (cm): 20.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                 |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input type="checkbox"/> B) Limpieza            | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo | <input type="checkbox"/> C) Extracción            | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.     | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.      |                                                  |

### OBSERVACIONES

--- Corresponde a ejemplar de Albizia julibrissin. No dejar ingresar por sistema

María Jazmín Silva Dellagonna

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Congreso Nº: 3817 Ref: LA1  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 25.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                 |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input type="checkbox"/> B) Limpieza            | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo | <input type="checkbox"/> C) Extracción            | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.     | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.      |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Ibera Nº: 3685 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 13.00 DAP (cm): 55.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Nahuel Huapi

Nº: 4125

Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 40.00 DAP (cm): 9.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada

Descopado

Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones	<input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas	<input type="checkbox"/>	Mal ángulo	<input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas	<input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas	<input type="checkbox"/>	Bajas	<input type="checkbox"/>
Codominancias	<input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros	<input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo	<input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal	<input type="checkbox"/>	Manchas foliares	<input type="checkbox"/>	Defoliación total	<input type="checkbox"/>
Defoliación parcial	<input type="checkbox"/>	Signos de insectos	<input type="checkbox"/>	Enfermedades	<input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                               |                                                 |                                              |                                             |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> A) Riesgo | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación         | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado          | <input type="checkbox"/> B) Balanceo            | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante        | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.     | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |

## OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Lugones Nº: 2645 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 14.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-16

Introduce el texto aquí

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Roosevelt Nº: 3172 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input checked="" type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input checked="" type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

--

Alan Van Derbeken

37751667

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-16

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-16

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Roosevelt Nº: 3478 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezaamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones	<input checked="" type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas	<input type="checkbox"/>	Mal ángulo	<input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas	<input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas	<input type="checkbox"/>	Bajas	<input type="checkbox"/>
Codominancias	<input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros	<input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo	<input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal	<input type="checkbox"/>	Manchas foliares	<input type="checkbox"/>	Defoliación total	<input type="checkbox"/>
Defoliación parcial	<input type="checkbox"/>	Signos de insectos	<input type="checkbox"/>	Enfermedades	<input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                 |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo            | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario     | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                 |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

--

Alan Van Derbeken

37751667

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-16

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Roosevelt Nº: 3448 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 20.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezaamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                             |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia   | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza        | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo        | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

--

Alan Van Derbeken

37751667

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-16

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-16

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Ugarte Nº: 3799 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 45.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructif. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                             |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción       |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                             |

## OBSERVACIONES

--

Alan Van Derbeken

37751667

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-16

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-16

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Naon Nº: 2805 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 45.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezaamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input checked="" type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                             |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despunte   | <input type="checkbox"/> B) Reducción       |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                             |

## OBSERVACIONES

--

Alan Van Derbeken

37751667

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-16

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Mariano Acha Nº: 3362 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 10.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructif. fúngicas:		Codominancias:	Chorreando:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input checked="" type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                 |                                        |                                             |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción       |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario     | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                 |                                        |                                             |

## OBSERVACIONES

...



## Planilla de Inspección de Árboles

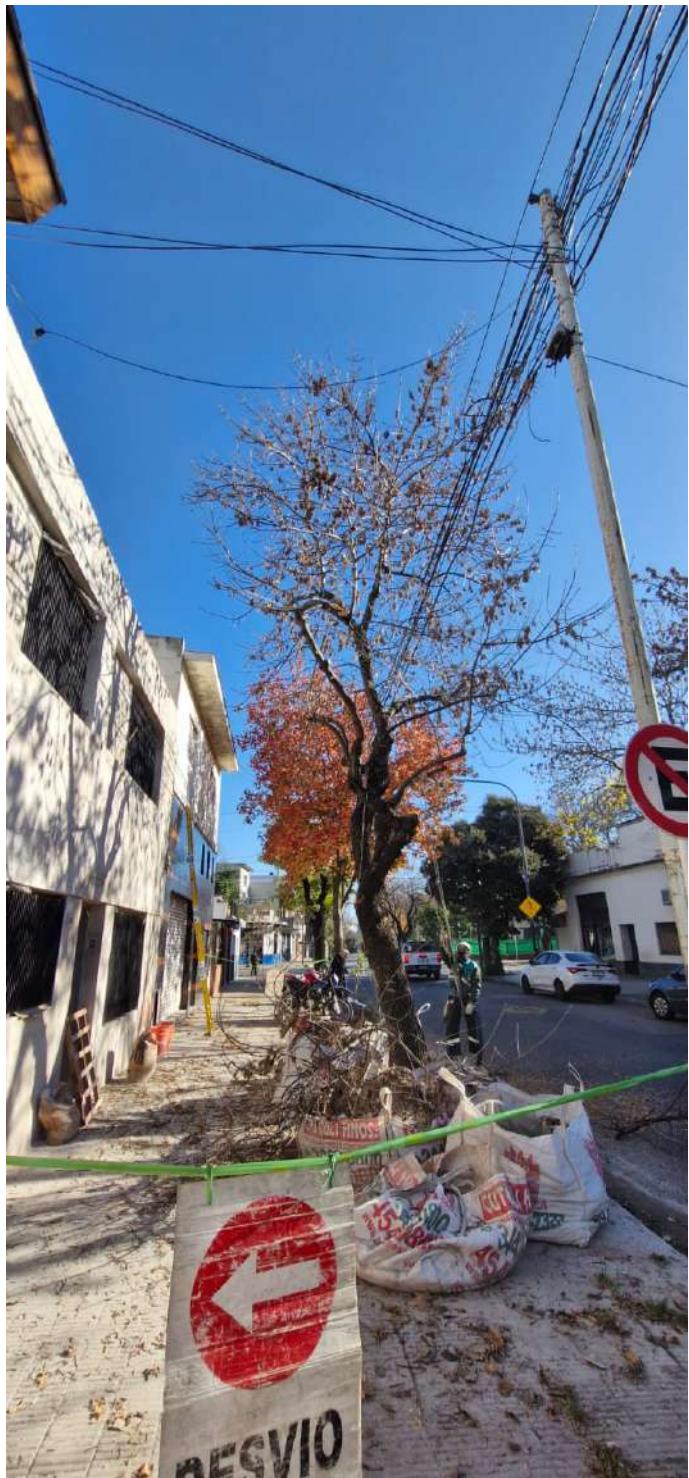
Fecha:

2025-06-16

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Mariano Acha Nº: 3347 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 10.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input checked="" type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input checked="" type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input checked="" type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                             |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formción         | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción       |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                             |

## OBSERVACIONES

--

Alan Van Derbeken



37751667

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-16

Foto ANTES:

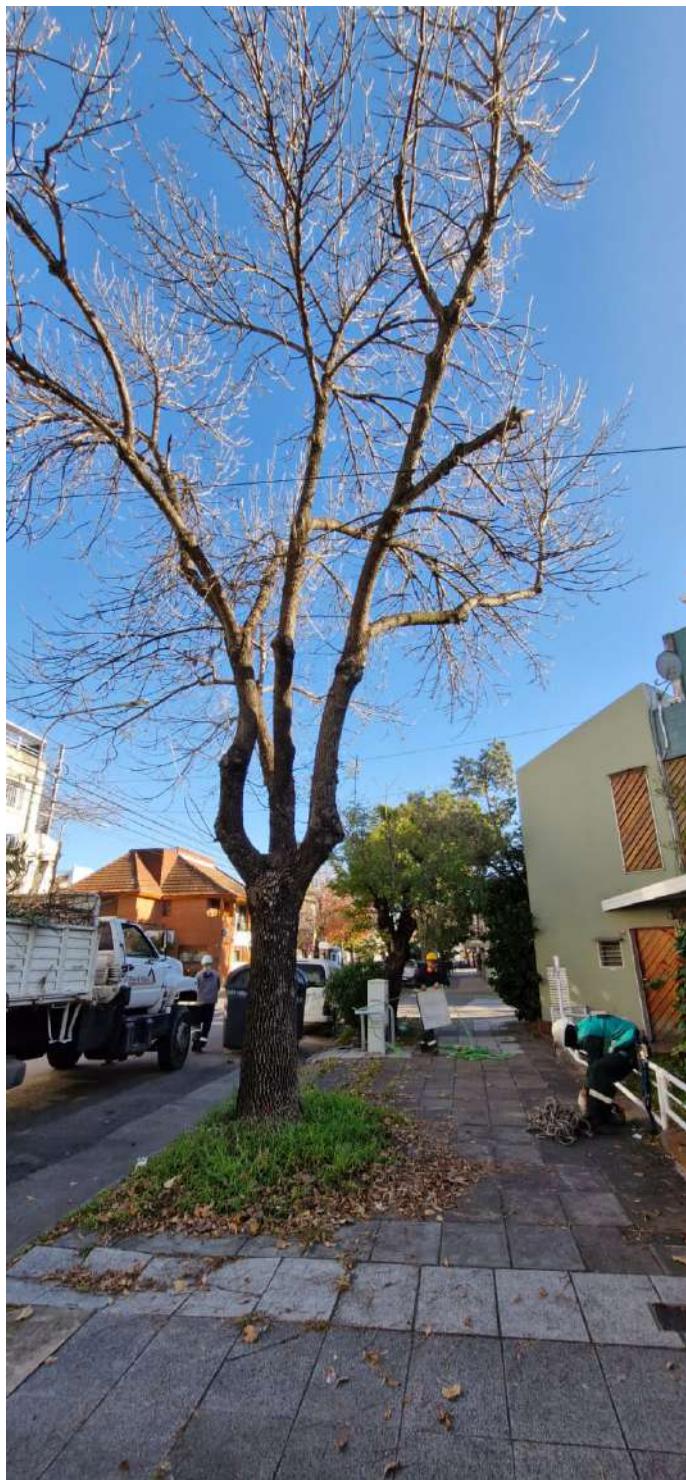


Foto DESPUÉS:



## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Holmberg Nº: 3321 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 8.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezaamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                             |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input type="checkbox"/> A) Interferencia   | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza        | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo        | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

--

Alan Van Derbeken

37751667

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha:

2025-06-16

Foto ANTES:

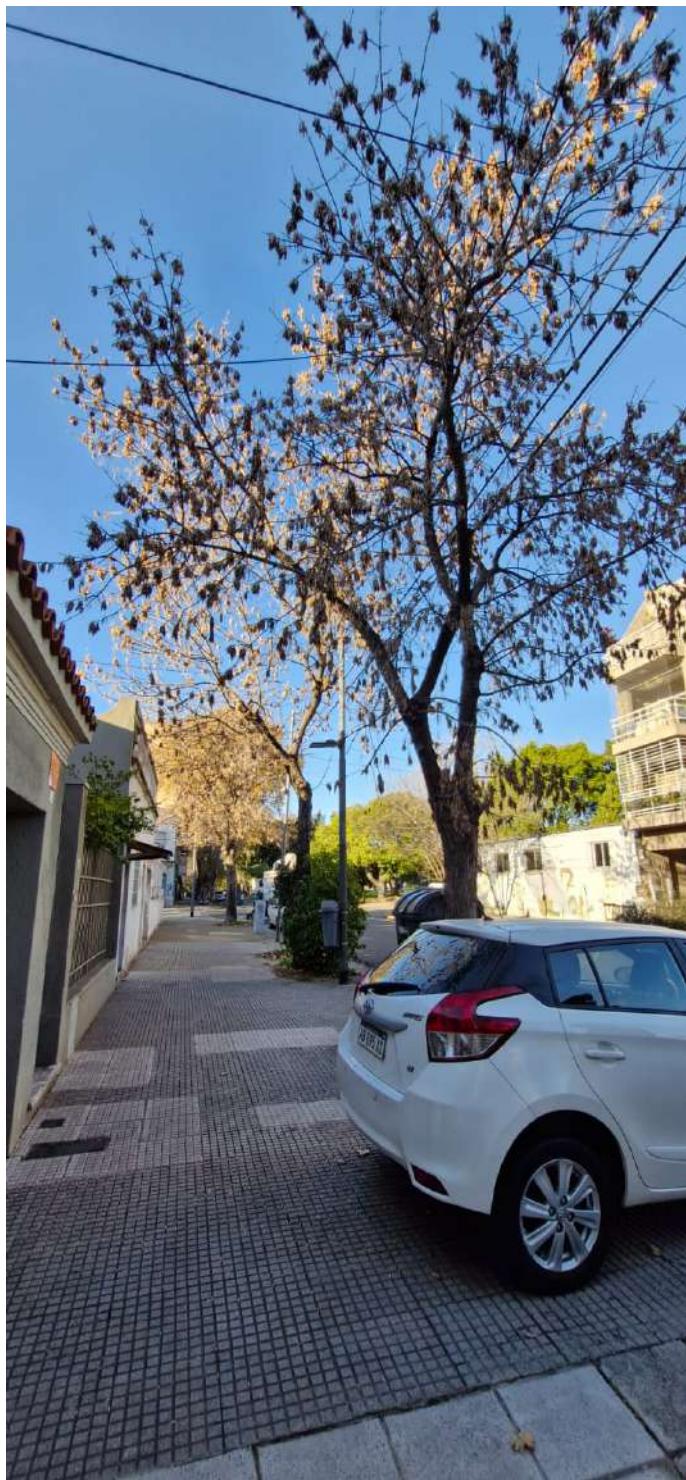
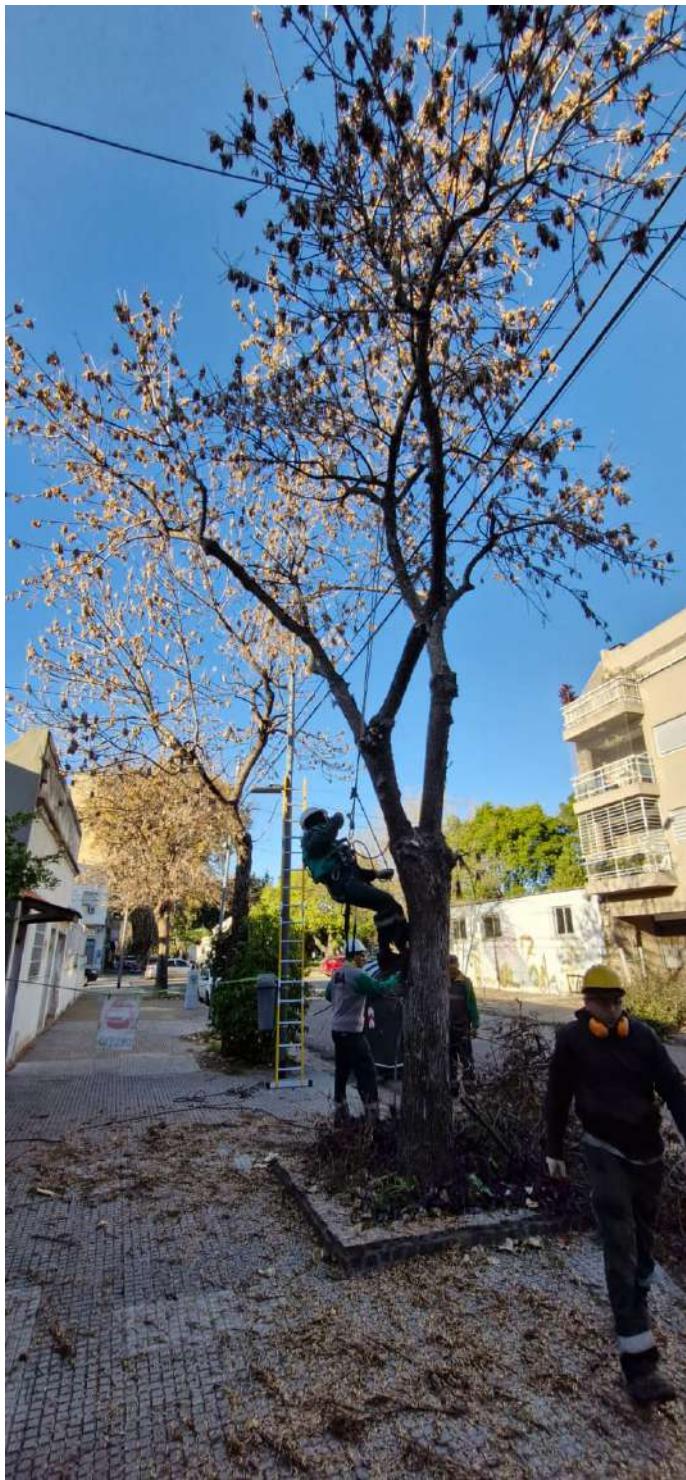


Foto DESPUÉS:



## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Av. Congreso Nº: 4200 Ref:

Especie: Fraxinus excelsior

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 10.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezaamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input checked="" type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                             |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despunte   | <input type="checkbox"/> B) Reducción       |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                             |

## OBSERVACIONES

Además se realizó despeje mínimo de semáforo



Planilla de Inspección de Árboles

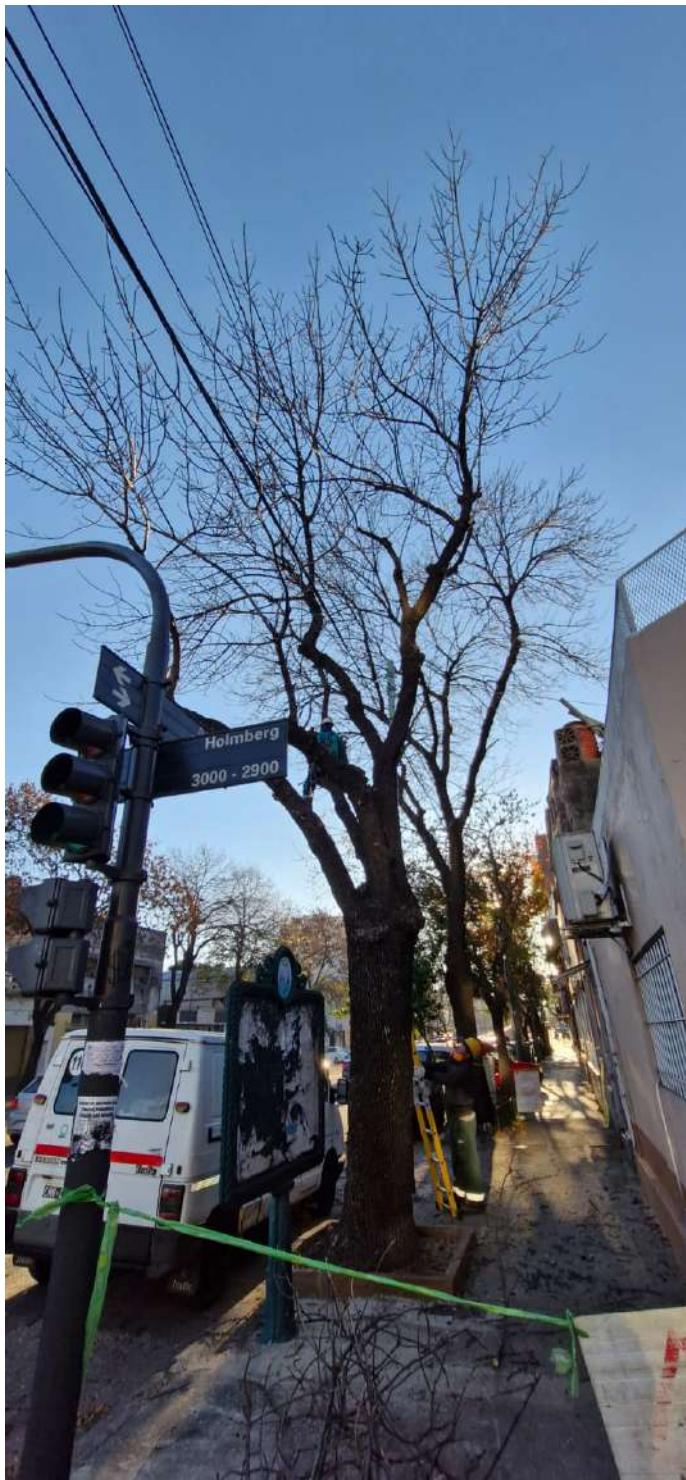
Fecha:

2025-06-16

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Ruiz Huidobro Nº: 3354 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Cavidad	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Descortezamiento:			
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input checked="" type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input checked="" type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                              |                                                      |                                        |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo           | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación        | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo    | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado         | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> B) Despuente  | <input type="checkbox"/> B) Reducción            |
| <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario          | <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.      |
| <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                      |                                        |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Alan Van Derbeken

37751667

Planilla de Inspección de Árboles

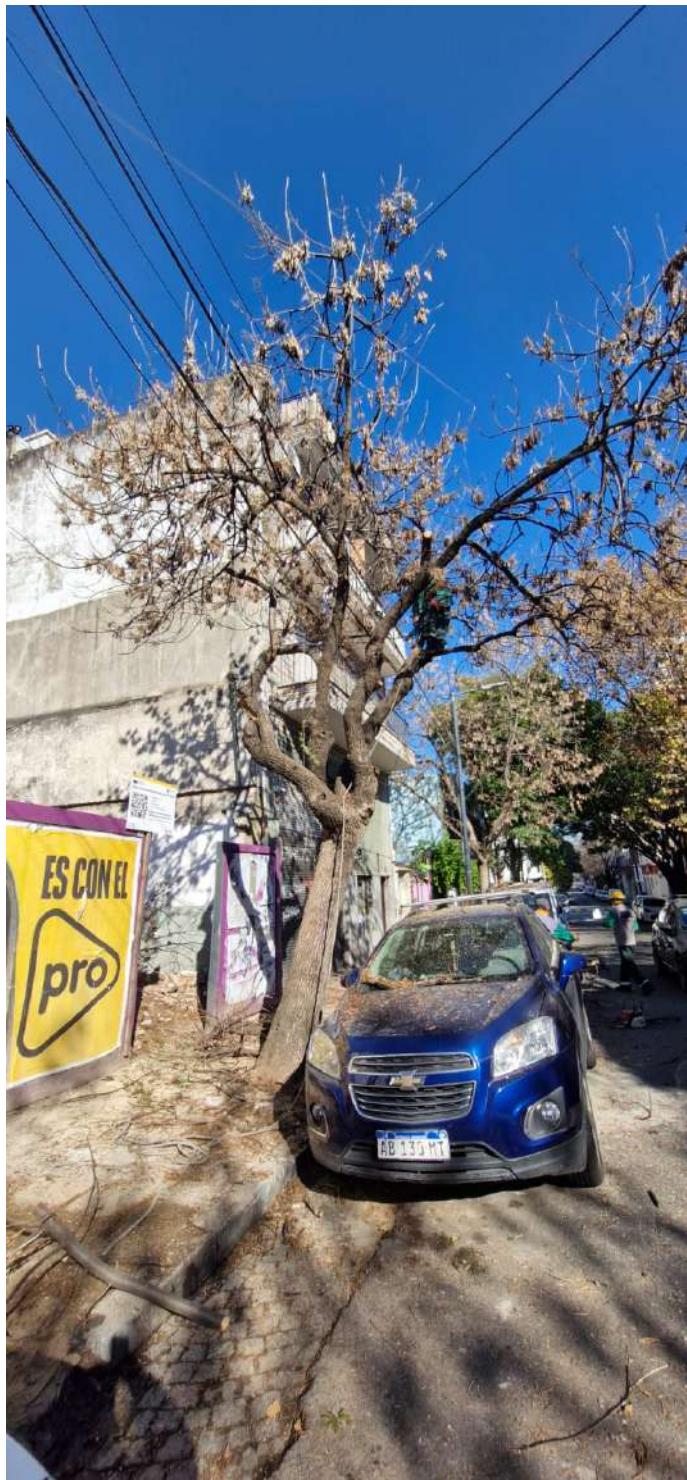
Fecha:

2025-06-16

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Besares

Nº: 2917

Ref:

Especie: Ficus benjamina

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada

 Descopado Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones	<input checked="" type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas	<input type="checkbox"/>	Mal ángulo	<input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas	<input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas	<input checked="" type="checkbox"/>	Bajas	<input checked="" type="checkbox"/>
Codominancias	<input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros	<input type="checkbox"/>	Invasión esp. aéreo	<input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal	<input type="checkbox"/>	Manchas foliares	<input type="checkbox"/>	Defoliación total	<input type="checkbox"/>
Defoliación parcial	<input type="checkbox"/>	Signos de insectos	<input type="checkbox"/>	Enfermedades	<input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

<input type="checkbox"/> A) Riesgo	<input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia	<input type="checkbox"/> A) Adecuación	<input type="checkbox"/> A) Estructura
<input type="checkbox"/> B) Formación	<input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza	<input type="checkbox"/> B) Aclareo	<input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado
<input type="checkbox"/> B) Terciado	<input type="checkbox"/> B) Balanceo	<input type="checkbox"/> C) Extracción	<input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario
<input type="checkbox"/> E) Trasplante	<input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.	<input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.	

## OBSERVACIONES

---

Alan Van Derbeken

37751667

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Mariano Acha Nº: 3021 Ref:  
Especie: Ficus benjamina

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 70.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones	<input checked="" type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas	<input type="checkbox"/>	Mal ángulo	<input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas	<input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas	<input checked="" type="checkbox"/>	Bajas	<input type="checkbox"/>
Codominancias	<input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros	<input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo	<input checked="" type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal	<input type="checkbox"/>	Manchas foliares	<input type="checkbox"/>	Defoliación total	<input type="checkbox"/>
Defoliación parcial	<input type="checkbox"/>	Signos de insectos	<input type="checkbox"/>	Enfermedades	<input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

<input type="checkbox"/> A) Riesgo	<input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia	<input type="checkbox"/> A) Adecuación	<input type="checkbox"/> A) Estructura
<input type="checkbox"/> B) Formación	<input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza	<input type="checkbox"/> B) Aclareo	<input type="checkbox"/> B) Refaldado
<input type="checkbox"/> B) Terciado	<input type="checkbox"/> B) Balanceo	<input type="checkbox"/> C) Extracción	<input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario
<input type="checkbox"/> E) Trasplante	<input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.	<input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.	

## OBSERVACIONES

---

Alan Van Derbeken

37751667

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

Foto ANTES:

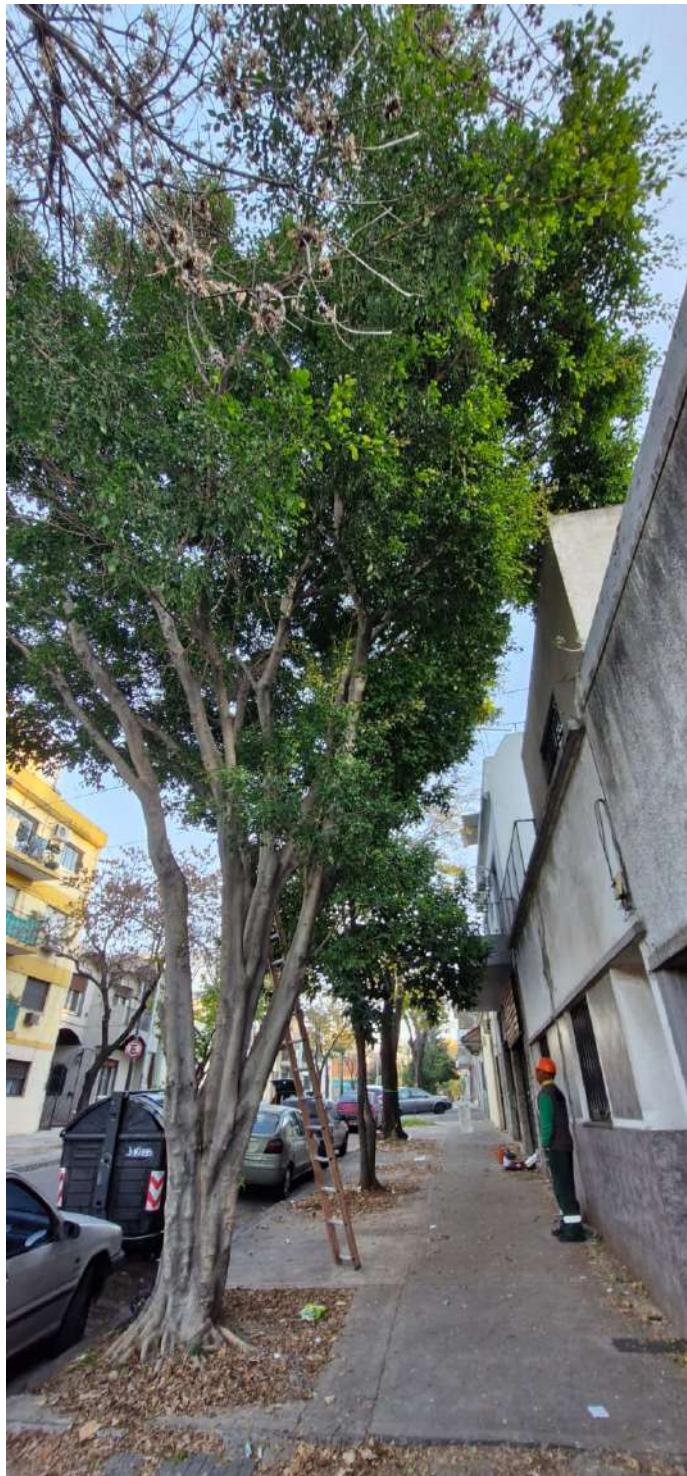


Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Mariano Acha Nº: 3248 Ref:  
Especie: Ficus benjamina

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 70.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones	<input checked="" type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas	<input type="checkbox"/>	Mal ángulo	<input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas	<input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas	<input type="checkbox"/>	Bajas	<input type="checkbox"/>
Codominancias	<input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros	<input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo	<input checked="" type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal	<input type="checkbox"/>	Manchas foliares	<input type="checkbox"/>	Defoliación total	<input type="checkbox"/>
Defoliación parcial	<input type="checkbox"/>	Signos de insectos	<input type="checkbox"/>	Enfermedades	<input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |

## OBSERVACIONES

---

Alan Van Derbeken

37751667

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Av. Olazabal Nº: 3790 Ref: LD  
 Especie: Phoenix canariensis

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 5.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreando:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input checked="" type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                             |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input type="checkbox"/> A) Interferencia   | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input type="checkbox"/> B) Limpieza        | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo        | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Alan Van Derbeken

37751667

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Av. Olazabal Nº: 3796 Ref:  
Especie: Ficus benjamina

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 10.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreando:
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input checked="" type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input checked="" type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |

## OBSERVACIONES

---

Alan Van Derbeken

37751667

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Plaza Nº: 3094 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°Orientación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia largo de vereda

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado 

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop. 

## RAMAS

Tocones	<input checked="" type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas	<input type="checkbox"/>	Mal ángulo	<input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas	<input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas	<input checked="" type="checkbox"/>	Bajas	<input type="checkbox"/>
Codominancias	<input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros	<input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo	<input checked="" type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal	<input type="checkbox"/>	Manchas foliares	<input type="checkbox"/>	Defoliación total	<input type="checkbox"/>
Defoliación parcial	<input type="checkbox"/>	Signos de insectos	<input type="checkbox"/>	Enfermedades	<input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |

## OBSERVACIONES

---

Alan Van Derbeken

37751667



## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Rivera Nº: 3469 Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input checked="" type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |

## OBSERVACIONES

---

Alan Van Derbeken

37751667



## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

Foto ANTES:

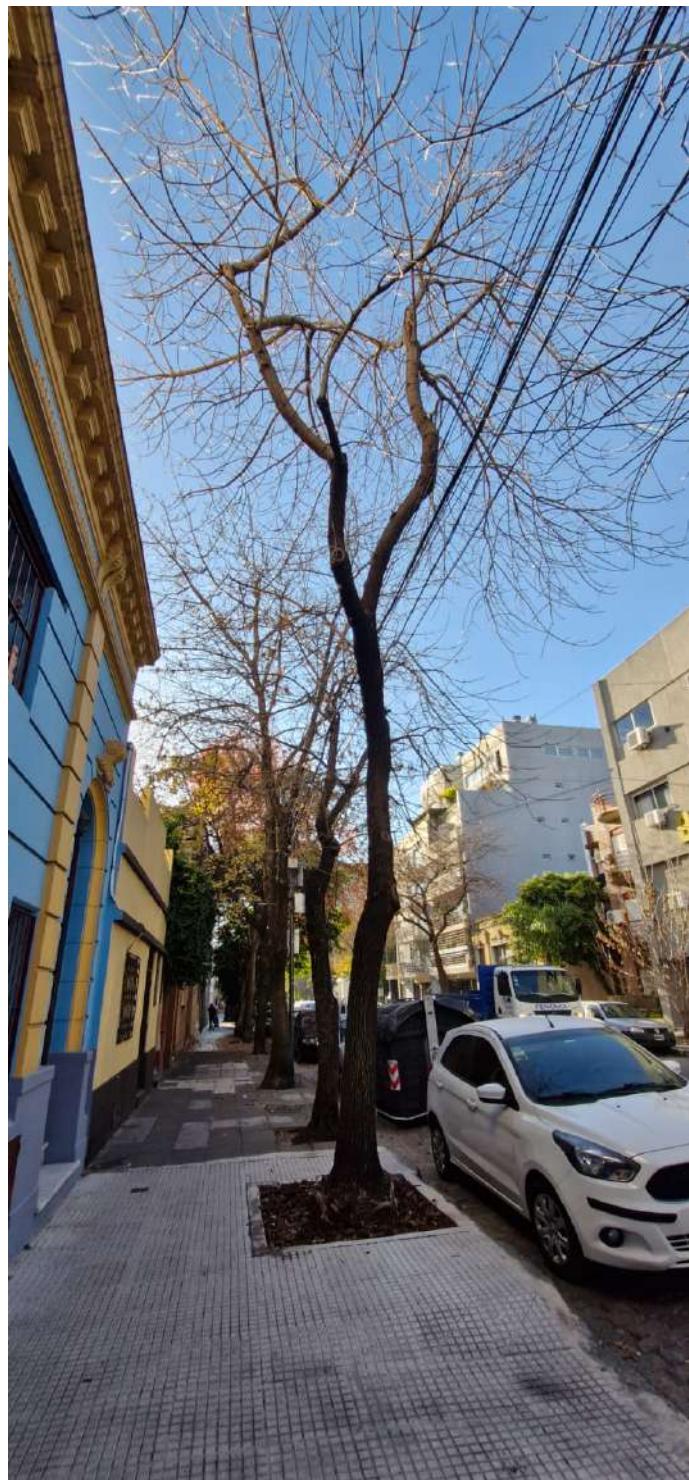


Foto DESPUÉS:



## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Correa Nº: 3467 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones	<input checked="" type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas	<input type="checkbox"/>	Mal ángulo	<input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas	<input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas	<input checked="" type="checkbox"/>	Bajas	<input type="checkbox"/>
Codominancias	<input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros	<input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo	<input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal	<input type="checkbox"/>	Manchas foliares	<input type="checkbox"/>	Defoliación total	<input type="checkbox"/>
Defoliación parcial	<input type="checkbox"/>	Signos de insectos	<input type="checkbox"/>	Enfermedades	<input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |

## OBSERVACIONES

---



## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:



# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Roque Perez Nº: 4624 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input checked="" type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

Alan Van Derbeken

37751667

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-13

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Mariano Acha Nº: 2027 Ref:  
Especie: Enterolobium contortisiliquum

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> C) Extracción            | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.      |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Mariano Acha Nº: 2820 Ref:  
Especie: Ficus benjamina

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> C) Extracción            | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.      |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Superi Nº: 3217 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 70.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                                   |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción            | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.      |                                             |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

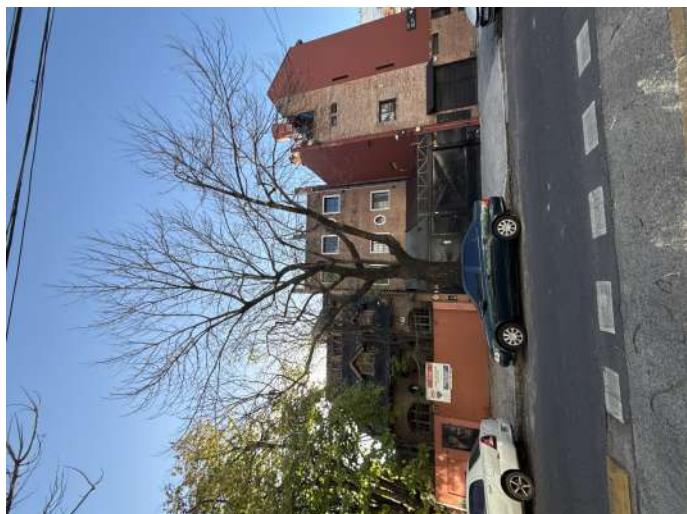
## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Juramento Nº: 4041 Ref: LD  
Especie: Platanus x acerifolia

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 16.00 DAP (cm): 90.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreados:
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

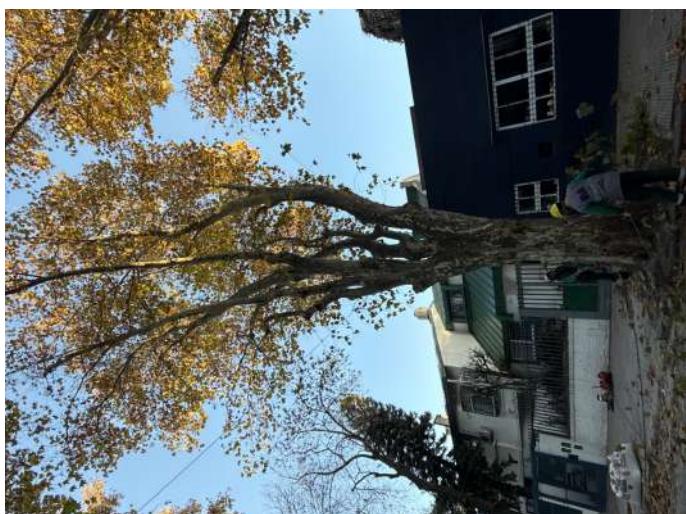
## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-05

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: José Pascual Tamborini

Nº: 3319

Ref:

Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada

Descopado

Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones	<input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas	<input type="checkbox"/>	Mal ángulo	<input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas	<input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas	<input type="checkbox"/>	Bajas	<input type="checkbox"/>
Codominancias	<input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros	<input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo	<input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal	<input type="checkbox"/>	Manchas foliares	<input type="checkbox"/>	Defoliación total	<input type="checkbox"/>
Defoliación parcial	<input type="checkbox"/>	Signos de insectos	<input type="checkbox"/>	Enfermedades	<input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Arias Nº: 3294 Ref:  
Especie: Ficus benjamina

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 12.00 DAP (cm): 60.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input type="checkbox"/> B) Limpieza                 | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Pinto Nº: 4876 Ref: LD  
Especie: Syagrus romanzoffiana

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 30.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                 |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo            | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.     | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Conde Nº: 4830 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 40.00 DAP (cm): 9.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                   |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input checked="" type="checkbox"/> A) Estructura |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado             |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario       |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                   |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

Foto ANTES:

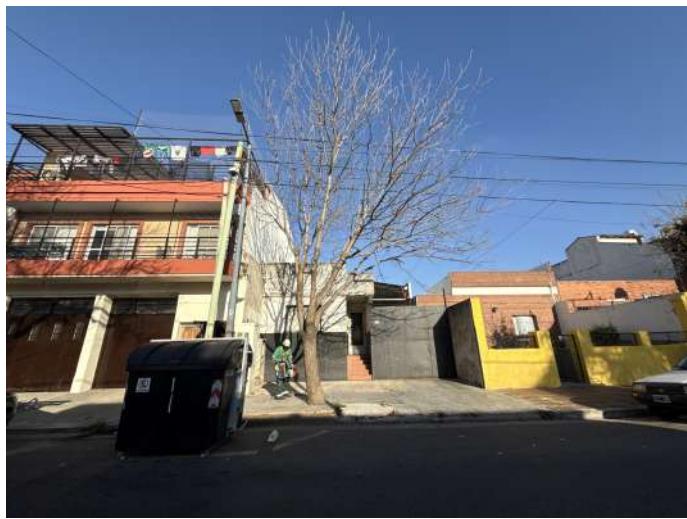


Foto DESPUÉS:





# Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

## UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Tronador Nº: 4221 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 40.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

## COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

## FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

## RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

## RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

## HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

## OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813



## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-11

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Donado Nº: 2837 Ref:  
Especie: Tilia x moltkei

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 9.00 DAP (cm): 50.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:		Codominancias:	Chorreando:
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

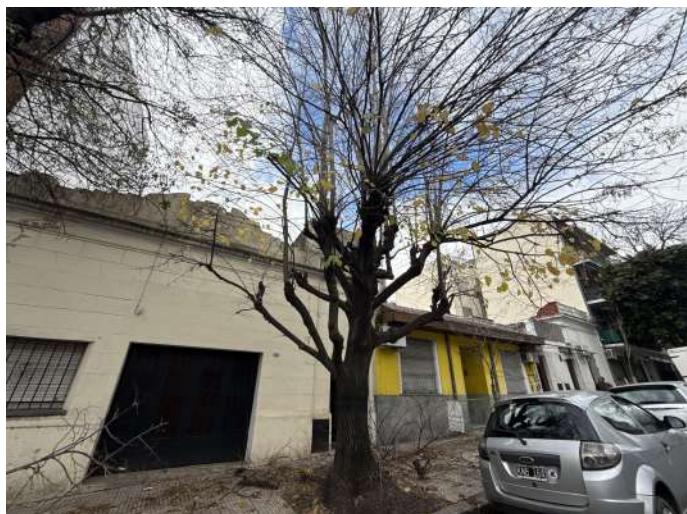
## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Tronador Nº: 3027 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 10.00 DAP (cm): 45.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo      | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Congreso Nº: 3817 Ref:  
Especie: Acca sellowianus

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 5.00 DAP (cm): 20.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                 |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input type="checkbox"/> A) Interferencia       | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input type="checkbox"/> B) Limpieza            | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input checked="" type="checkbox"/> B) Balanceo | <input type="checkbox"/> C) Extracción            | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.     | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.      |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813



## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Congreso Nº: 3817 Ref: LA2  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 7.00 DAP (cm): 25.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                             |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input type="checkbox"/> A) Interferencia   | <input checked="" type="checkbox"/> A) Adecuación | <input type="checkbox"/> A) Estructura           |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input type="checkbox"/> B) Limpieza        | <input type="checkbox"/> B) Aclareo               | <input checked="" type="checkbox"/> B) Refaldado |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo        | <input type="checkbox"/> C) Extracción            | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario      |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup. | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof.      |                                                  |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:





## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

### UBICACIÓN DEL ÁRBOL Y ESPECIE

Calle: Ibera Nº: 3685 Ref:  
Especie: Fraxinus pennsylvanica

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS

Altura (m): 13.00 DAP (cm): 55.00

Inclinación:  NO  Mayor a 40°  Menor a 40°

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

### COPA

Desbalanceada  Descopado  Descopado y brotado

### FUSTE

Descortezamiento	Basal	Media	Alto
Pequeñas			
Grandes			
Fructific. fúngicas:	Codominancias:	Chorreados:	
Cavidad fuste (m):		Espesor pared (cm):	

### RAÍZ

Expuesta  Levanta vereda  Fisura prop.

### RAMAS

Tocones <input type="checkbox"/>	Excesivas/cruzadas <input type="checkbox"/>	Mal ángulo <input type="checkbox"/>
Quebradas/fisuradas <input type="checkbox"/>	Secas/secas en puntas <input type="checkbox"/>	Bajas <input type="checkbox"/>
Codominancias <input type="checkbox"/>	Tumores/Cancros <input type="checkbox"/>	Invaden esp. aéreo <input type="checkbox"/>

### HOJAS

Color. anormal <input type="checkbox"/>	Manchas foliares <input type="checkbox"/>	Defoliación total <input type="checkbox"/>
Defoliación parcial <input type="checkbox"/>	Signos de insectos <input type="checkbox"/>	Enfermedades <input type="checkbox"/>

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

- |                                        |                                                      |                                              |                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A) Riesgo     | <input checked="" type="checkbox"/> A) Interferencia | <input type="checkbox"/> A) Adecuación       | <input type="checkbox"/> A) Estructura      |
| <input type="checkbox"/> B) Formación  | <input checked="" type="checkbox"/> B) Limpieza      | <input type="checkbox"/> B) Aclareo          | <input type="checkbox"/> B) Refaldado       |
| <input type="checkbox"/> B) Terciado   | <input type="checkbox"/> B) Balanceo                 | <input type="checkbox"/> C) Extracción       | <input type="checkbox"/> D) Trat. sanitario |
| <input type="checkbox"/> E) Trasplante | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz sup.          | <input type="checkbox"/> F) Corte raíz prof. |                                             |

### OBSERVACIONES

---

María Jazmín Silva Dellagona

39963813

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 2025-06-17

Foto ANTES:



Foto DESPUÉS:

