



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

Resolución Presidencia Junta Comuna

Número:

Buenos Aires,

Referencia: Resolución Arbolado Emergencias SEPTIEMBRE 2025

VISTO: La Constitución de la Ciudad de Buenos Aires, las Leyes N° 3263/2009 Arbolado Público Urbano y N° 1777/2005 Ley Orgánica de Comunas, el Decreto N° 166/GCABA/2013, la Licitación Pública N° 230-1151-LPU23, las Planillas de Inspección internas y/o de la contratista N° 138 a 166 y las fotografías previas y posteriores a la intervención de cada ejemplar, obrantes en el informe N° IF-2025-54142111-GCABA-COMUNA8, vinculado a la presente como archivo de trabajo, y;

CONSIDERANDO:

Que conforme surge del artículo 10 inciso a) de la Ley N° 1777, concordante con lo establecido por el artículo 128 de la Constitución de la Ciudad de Buenos Aires, las Comunas tienen competencia exclusiva en materia de planificación, ejecución y control de los trabajos de mantenimiento urbano de las vías secundarias y otras de menor jerarquía, según normativa vigente;

Que con fecha 7 de mayo de 2013 se sancionó el Decreto N° 166/2013 por medio del cual se transfirió a las Comunas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires las misiones, funciones y responsabilidades establecidas en la Ley N° 3263, a excepción de las previstas en el artículo 1° de dicho Decreto, todo ello de conformidad con las competencias otorgadas por la Constitución de la Ciudad de Buenos Aires y por la Ley N° 1777;

Que la Ley N° 3263 de arbolado público urbano prevé en su artículo 15 que la Autoridad de Aplicación podrá efectuar tareas de tala o extracción en diferentes supuestos;

Que conforme la delegación efectuada por el Decreto N° 166/2013 corresponde a las Comunas la aplicación del artículo 15 de la Ley N° 3263, a excepción de los casos previstos en los incisos d), e) y g) del mismo;

Que de ello se desprende que la Comuna podrá disponer la extracción de árboles en aquellos casos en que el árbol esté seco, o que por su estado sanitario, fisiológico o por sus condiciones físicas no sea posible su recuperación o para garantizar la seguridad de las personas y/o bienes, o cuando se encuentre fuera de la línea de plantación respecto al resto de los árboles de la vereda, constituyendo un obstáculo;

Que asimismo, el último párrafo del mismo artículo establece que siempre que no mediaren situaciones excepcionales que no admitan demora, se deberá fijar un cartel junto al ejemplar a ser extraído o talado por el plazo de diez (10) días corridos, en el que se informe sobre las circunstancias que motivan la decisión respectiva, indicando las vías de contacto con la autoridad competente;

Que la Ley N° 3263 establece, en sus artículos 5° a 7°, los recaudos a seguir en caso de plantación y/o reposición de arbolado público urbano;

Que, se deberá tener en especial consideración y para su estricto cumplimiento, las pautas judiciales emanadas en los casos de Amparo Ambiental, garantizando el acceso público a la información respectiva.

Que, las pautas señaladas en el considerando precedente han emanado de la Dirección General de Espacios Verdes y Arbolado –MEPHU-, en concordancia con las directivas que le fueran comunicadas por la Procuración General.

Que el artículo 28 e incisos concordantes del art. 27 de la ley N° 1777, ponen en cabeza del Presidente de la Junta Comunal funciones de administración general;

Que de acuerdo a lo que surge de los informes de Inspección y fotografías previas de cada ejemplar, citados en el visto y a lo indicado por el sector comunal de Inspectores de Arbolado mediante las actas de inspección y fotografías del anexo, o las producidas por la contratista prestadora del servicio de mantenimiento del arbolado público –gestión de oficio ante riesgo inminente-, corresponde efectuar las extracciones de los ejemplares ubicados en las calles **Araujo 3266, José Barros Pazos 3321 LD2, José Barros Pazos 3620 LD1, José P. T. Batlle y Ordóñez 5767, José P. T. Batlle y Ordóñez 5779, Bergantín Gral. Belgrano 6046 LA, Dr. Horacio Casco 4812, Av. Castañares 6580, Cnel. Martiniano Chilavert 5460, Dr. José De la Rosa 7204 LA5, Lisandro de la Torre 4372/70, Tte. Gral. Luis Dellepiane Sur 5440, Echeandía 6046, Fonrouge 4443 LA1, Timoteo Gordillo 5246, Guardia Nacional 2609, Itaquí 2792, Larraya 3065, Larraya 4010, Martiniano Leguizamón 4048 LD, Martiniano Leguizamón 4052, Martiniano Leguizamón 4328, Miralla 3379, Murguiondo 4685 LA1, Francisco Pizarro 2699 y Culpina, Fructuoso Rivera 2785 LD1, Santander 5512, Saraza 5616, Tabaré 6950**, en un todo de acuerdo a la normativa vigente.

Por ello, y en uso de las facultades que le son propias,

EL PRESIDENTE DE LA JUNTA COMUNAL

DE LA COMUNA N° 8

RESUELVE

Artículo 1°.- Convalídase las intervenciones correspondientes a extracciones, llevadas a cabo en los ejemplares arbóreos ubicados en **Araujo 3266, José Barros Pazos 3321 LD2, José Barros Pazos 3620 LD1, José P. T. Batlle y Ordóñez 5767, José P. T. Batlle y Ordóñez 5779, Bergantín Gral. Belgrano 6046 LA, Dr. Horacio Casco 4812, Av. Castañares 6580, Cnel. Martiniano Chilavert 5460, Dr. José De la Rosa 7204 LA5, Lisandro de la Torre 4372/70, Tte. Gral. Luis Dellepiane Sur 5440, Echeandía 6046, Fonrouge 4443 LA1, Timoteo Gordillo 5246, Guardia Nacional 2609, Itaquí 2792, Larraya 3065, Larraya 4010, Martiniano Leguizamón 4048 LD, Martiniano Leguizamón 4052, Martiniano Leguizamón 4328, Miralla 3379, Murguiondo 4685 LA1, Francisco Pizarro 2699 y Culpina, Fructuoso Rivera 2785 LD1, Santander 5512, Saraza 5616, Tabaré 6950**, en el mes de **SEPTIEMBRE** del año en curso, a la Empresa MIICA S.A. CUIT N° 30-60812520-1 destinada por cuenta y cargo de esta Comuna, conforme a las planillas de Inspección presentadas en Anexo de la presente y que a todos sus efectos, forman parte de esta Resolución.

Artículo 2°.- Se deberán plantar nuevos ejemplares en los lugares ocupados por los extraídos, de acuerdo a lo establecido en el capítulo II de la Ley N° 3263.

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

autoridad competente.

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

Digitally signed by Lautaro Miguel EVINER
Date: 2025.12.16 11:50:39 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>27 / 06 / 25</u> Aviso _____ ARME _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>Alvaro</u> Especie botánica: <u>LINO NEGRO</u> N°/Ret.: <u>3266</u>		<input type="checkbox"/> Árbol seco <input type="checkbox"/> Árbol semiseco												
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>3</u> D.A.P. (cm): <u>20</u> Inclinación <u>SÍ</u> NO Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40° <input checked="" type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input checked="" type="checkbox"/> Copas: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>														
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ <input type="checkbox"/> Descortezaamiento <input type="checkbox"/> Fructificaciones fungicas <input type="checkbox"/> Cavidades: <input type="checkbox"/> Codominancias <input type="checkbox"/> Charreados			Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes			
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes														
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO														
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasion de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o canceros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclarado: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES <u>ENGAÑENIA.</u> <u>DESDE PODA DURANTE LA PODA LINEAL</u> <u>SIN VEREDA. ANOTAR PLANTERO A 9,6 x 9,6 (6,70 m)</u>														
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>BARTON HERNAN</u> Nombre y apellido		<u>33321623</u> D.N.I.												

Calle: ARAUJO 3266

Informe N° 138 – FOTO INICIAL



Calle: ARAUJO 3266

Informe N° 138 – FOTO FINAL



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>2 , 6 , 25</u> Aviso: <u>OFICIO</u> ARME _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL		Especie botánica: <u>ALMENDRO</u> Calle: <u>B AÑOS PAZOS</u> N°/Ref. <u>3321 LD 2</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semieseco: <input checked="" type="checkbox"/>												
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL														
Altura (m): <u>5</u> D.A.P. (cm): <u>60</u>		Inclinación: <input checked="" type="checkbox"/> SI NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input checked="" type="checkbox"/>												
Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input checked="" type="checkbox"/>		Hacia la calle: <input type="checkbox"/>												
Copas: Desbalanceada: <input checked="" type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y trotado: <input checked="" type="checkbox"/>		Descortezamiento: <input checked="" type="checkbox"/> Fructificaciones fungicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreos: <input type="checkbox"/>												
FUSTE		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes		X	X
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes		X	X											
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____		Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO												
RAÍCES		Exponente: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____												
RAMAS		Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cáncres: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>												
HOJAS		Defollacion: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas lollaes: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>												
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA														
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
B: TIPOS DE PODA														
Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclarar: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
C: CORTE DE RAÍCES														
Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES														
OTRAS ENFERMEDADES <i>CERRAR PLANTERAS (OLIVAR).</i>														
INSPECTOR DE ARBOLADO														
Nombre y apellido: <u>Borboni Hernan</u>		D.N.I.: <u>35321623</u>												
		Firma: <u>HP</u>												

Calle: BARROS PAZOS 3321 LD2

Informe N° 139 – FOTO INICIAL



Calle: BARROS PAZOS 3321 LD2

Informe N° 139 – FOTO FINAL



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>3</u> / <u>6</u> / <u>2025</u> Aviso: <u>0</u> ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>Freno</u> Calle: <u>BARRIOS PAROS</u> N°/Ref.: <u>3620 401</u>														
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL														
Altura (m): <u>7</u> D.A.P. (cm): <u>20</u>		Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/>												
Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>														
Copas: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>														
FUSTE <table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes			
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes														
Cavidades: Descortezamiento: <input checked="" type="checkbox"/> Pequeñas Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Grandes Codominancias: <input type="checkbox"/> 														
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ 														
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tócones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES <p><i>Freno seco frente a lo puesto de una escuela</i></p> <p><i>Extracción emergencia</i></p>														
INSPECTOR DE ARBOLADO														
<u>E. VILLAFRANCA</u> Nombre y apellido		<u>36905700</u> D.N.I.												
		<u>Giovanni Villafuerte</u> Firma												

Calle: BARROS PAZOS 3620 LD1

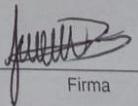
Informe N° 140 – FOTO INICIAL



Calle: BARROS PAZOS 3620 LD1

Informe N° 140 – FOTO FINAL



 <p>Buenos Aires Ciudad</p>	Fecha: <u>18</u> / <u>8</u> / <u>2025</u> Aviso: <u>Oficio</u>												
Planilla de Inspección de Árboles													
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL													
Calle: <u>Batlle y Ordóñez</u> Especie botánica: <u>Sufrá</u> N°/Ref.: <u>5767</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>													
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL													
Altura (m): <u>10</u> D.A.P. (cm): <u>62</u> Inclinación: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copas: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>													
FUSTE													
Cavidades: <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes		X	
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta										
Pequeñas													
Grandes		X											
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreos: <input type="checkbox"/>													
RAÍCES													
Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>													
RAMAS													
Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>													
HOJAS													
Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>													
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR													
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>													
OBSERVACIONES <p><i>Curopende extracción de EMERGENCIA.</i></p> <p><i>Descopado en poda linear.</i></p>													
INSPECTOR DE ARBOLADO													
<u>Julio Bogado</u> Nombre y apellido	<u>27592814</u> D.N.I.												
 Firma													

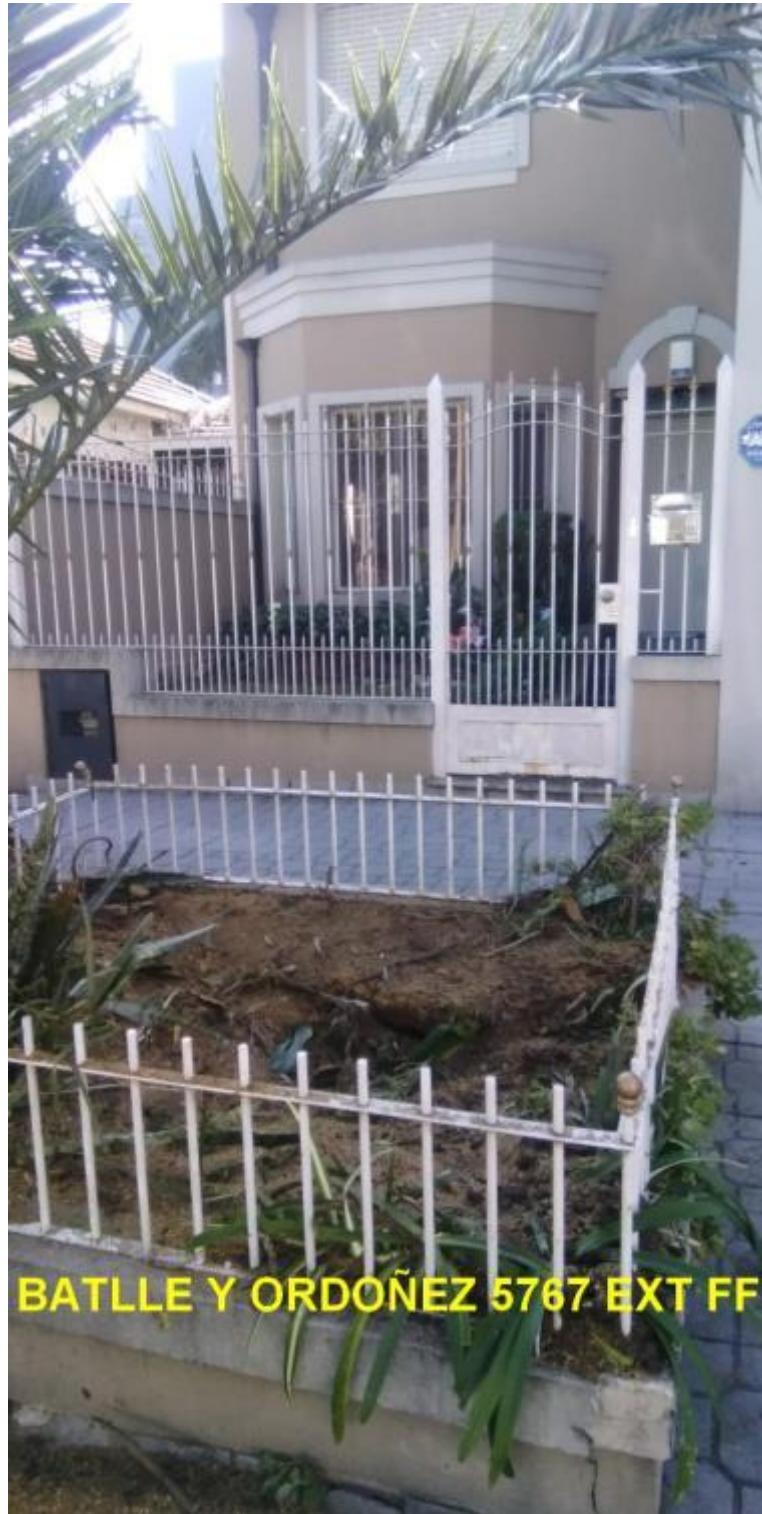
Calle: BATLLE Y ORDOÑEZ 5767

Informe N° 141 – FOTO INICIAL



Calle: BATLLE Y ORDOÑEZ 5767

Informe N° 141 – FOTO FINAL



BA Buenos Aires Ciudad		Fecha: <u>18 / 8 / 2025</u>															
		Aviso: <u>Oficio</u>															
Planilla de Inspección de Árboles <hr/>																	
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>Battle y Olmos</u> N°/Ref.: <u>5779</u>		Especie botánica: <u>Sofora</u> ARME: _____															
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>9</u> D.A.P. (cm): <u>61</u> Inclinación: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copo: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																	
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Descorteamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/> Cantidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas					Grandes		X		
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas																	
Grandes		X															
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): <u>—</u> Fisuras en el frente de la propiedad: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																	
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o canceros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <u>Corresponde extracción de EMERGENCIA.</u> <u>Descopado en poda lineal</u>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>Julio Bogado</u> Nombre y apellido <u>27592814</u> D.N.I.  Firma																	

Calle: BATLLE Y ORDOÑEZ 5779

Informe N° 142 – FOTO INICIAL



Calle: BATLLE Y ORDOÑEZ 5779

Informe N° 142 – FOTO FINAL



 Planilla de Inspección de Árboles		Fecha: <u>1 / 9 / 25</u> Aviso: _____ ARME: _____															
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>ACER</u> Calle: <u>BERBANTIN GRAL BELGRANO</u> N°/Ref.: <u>6046 LA</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>																	
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>9</u> D.A.P. (cm): <u>60</u> Inclinación: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copo: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																	
FUSTE <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input checked="" type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/> Cavidad longitudinal en el fuste (m): <u>2</u> Espesor de la pared remanente (cm): _____			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas					Grandes				
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas																	
Grandes																	
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): <u>-</u> Fisuras en el frente de la propiedad: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO																	
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input checked="" type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <u>EMERGENCIA.</u> <u>Presenta un brote quebrado. Además tiene fructificaciones fúngicas y cavidad extensa en el fuste.</u> <u>SIN VEREDA.</u>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>GASTON HERNAN</u> _____ <u>35321623</u> _____ Nombre y apellido D.N.I. Firma																	

Calle: BERGANTIN GRAL. BELGRANO 6046 LA

Informe N° 143 – FOTO INICIAL



Calle: BERGANTIN GRAL. BELGRANO 6046 LA

Informe N° 143 – FOTO FINAL



**BERGATIN BELGRANO 6046LA
EXT FF**



Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 16 / 9 / 2025

Aviso: OFICIO

ARME: _____

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Calle: Casco Horacio Especie botánica: Liquidambar
Nº/Ref.: 4817 Árbol seco: Árbol semiseco:

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 5 D.A.P. (cm): 14 Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: Menor a 40°:
Orientación de la inclinación: Hacia la calle: Hacia la propiedad: Hacia el largo de la vereda:
Copa: Desbalanceada: Descopado: Descopado y brotado:

FUSTE

Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
	Pequeñas			
	Grandes			

Descortezamiento:

Fructificaciones fúngicas:

Codominancias:

Chorreos:

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA

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

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

C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:

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

OBSERVACIONES

Se solicitó extracción de ejemplar seco, que presenta movimiento.

Extracción Emergencia

INSPECTOR DE ARBOLADO

Carlo Solano Polanco
Nombre y apellido

7600010105
D.N.I.

Firma

Calle: CASCO, H. DR. 4812

Informe N° 144 – FOTO INICIAL



Calle: CASCO, H. DR. 4812

Informe N° 144 – FOTO FINAL



<p>Planilla de Inspección de Árboles</p>		Fecha: <u>29 / 8 / 2025</u> Aviso: <u>11010631</u> ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>CASTAÑARES</u> Especie botánica: <u>Fresno</u> N°/Ref.: <u>6580</u>		Árbol seco <input type="checkbox"/> Árbol semiseco <input type="checkbox"/>												
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL														
Altura (m): <u>7</u> D.A.P. (cm): <u>80</u>		Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copas: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>												
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas	X			Grandes				Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/>
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas	X													
Grandes														
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____														
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____		Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO												
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES <p><i>Extracción de árbol por futura construcción en JI 18/21</i></p> <p><i>Emergencia</i></p>														
INSPECTOR DE ARBOLADO <p><u>F. VILLAFRANC</u> Nombre y apellido</p> <p><u>36905700</u> D.N.I.</p> <p><u>Cyber Blufon</u> Firma</p>														

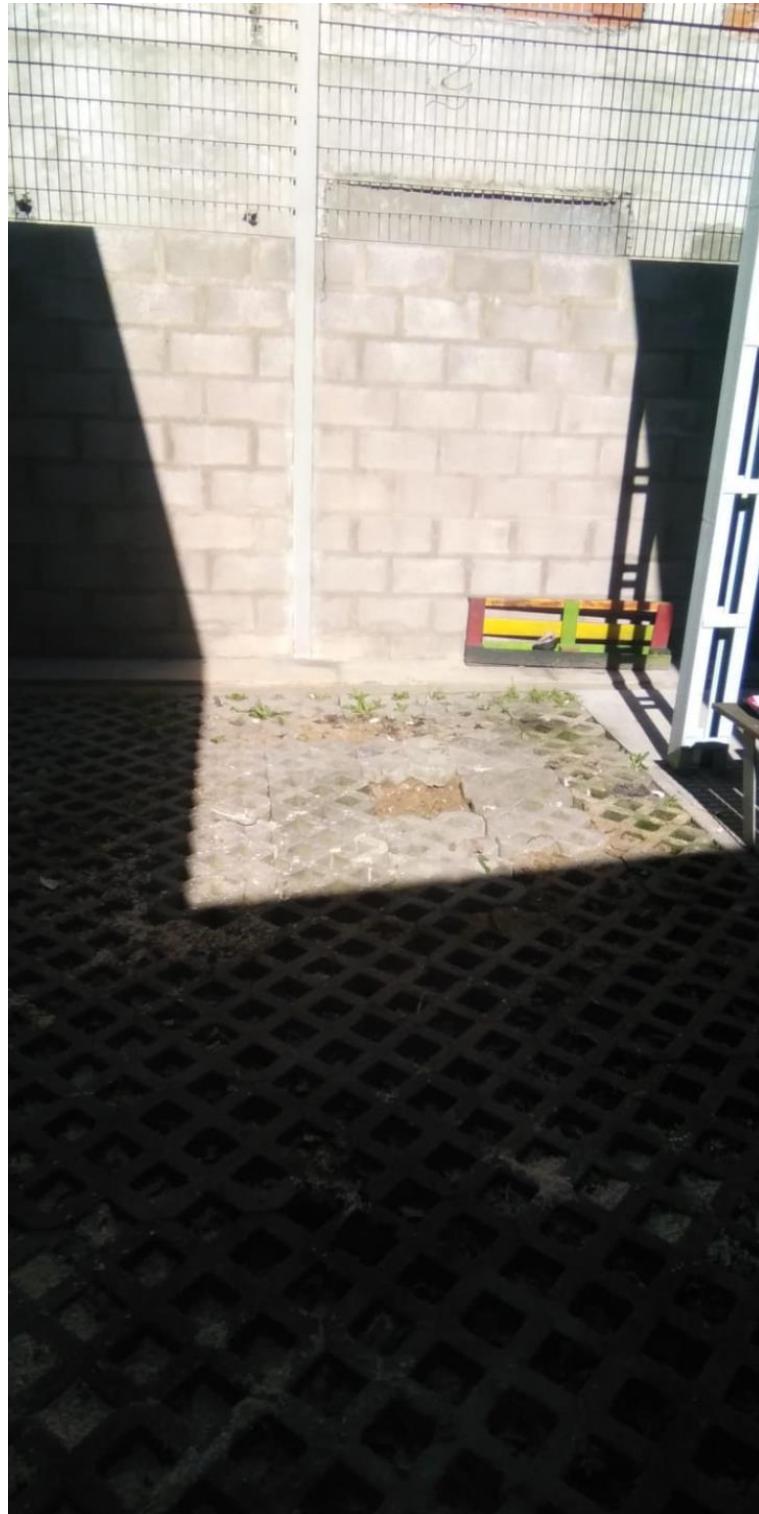
Calle: CASTAÑARES AV. 6580

Informe N° 145 – FOTO INICIAL



Calle: CASTAÑARES AV. 6580

Informe N° 145 – FOTO FINAL





GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

G.C.B.A.

AVISO:

ARME

UBICACION DEL ARBOL

CALLE

Colegio J L Delpini

FECHA DE RELEVAMIENTO:

26/8/2025

N°

5460

ESPECIE BOTANICA

Morera de Papel

X

ARBOL SEMISECO

ARBOL SECO

PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

INCLINACION: SI Mayor a 45°

Menor a 45°

ALTURA APROX (m)

11

DAP (cm)

45

ORIENTACION DE LA INCLINACION

Hacia la calle

Hacia la propiedad

Hacia el largo de la vereda

COPA DESBALANCEADA

DESCOPADO

DESCOPADO Y BROTADO

FUSTE DESCORTEZAMIENTO

Cavidades

FRUCTIFICACIONES FUNGICAS

CODOMINIAS

CHORREADOS

RAIZ

Exuesta

Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO

Levanta vereda: m2

RAMAS Quebradas/ Fisuradas

Codominias

Secas/ Secas en las puntas

Con mal ángulo de inserción

Con cavidades/ Tumores o Cancros

Tocones

Bajas

Que invaden espacio aéreo

Excesivas/ Cruzadas

Ancho Vereda

Cod Baldosa

HOJAS De coloración anormal

Síntomas de enfermedades

Con manchas foliares

Defoliación total / parcial

Con signos de insectos

Recomendaciones del inspector:

A: **Objetivos de poda:** Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética

B: **Tipos de poda:** Formación/ Limpieza/ Aclarado/ Refaldado/ Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo

C: Extracc

Troceo

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

Poda

SUPERFICIAL

PROFUNDA

Observaciones:

Corte y troceo de Morera, no se realizó extracción total para conservar camaras de desague cercanas al arbol

Datos del Inspector/Verificador

Emilio Spinazzola

Nombre y Apellido

Firma

17605640

FM ó DNI

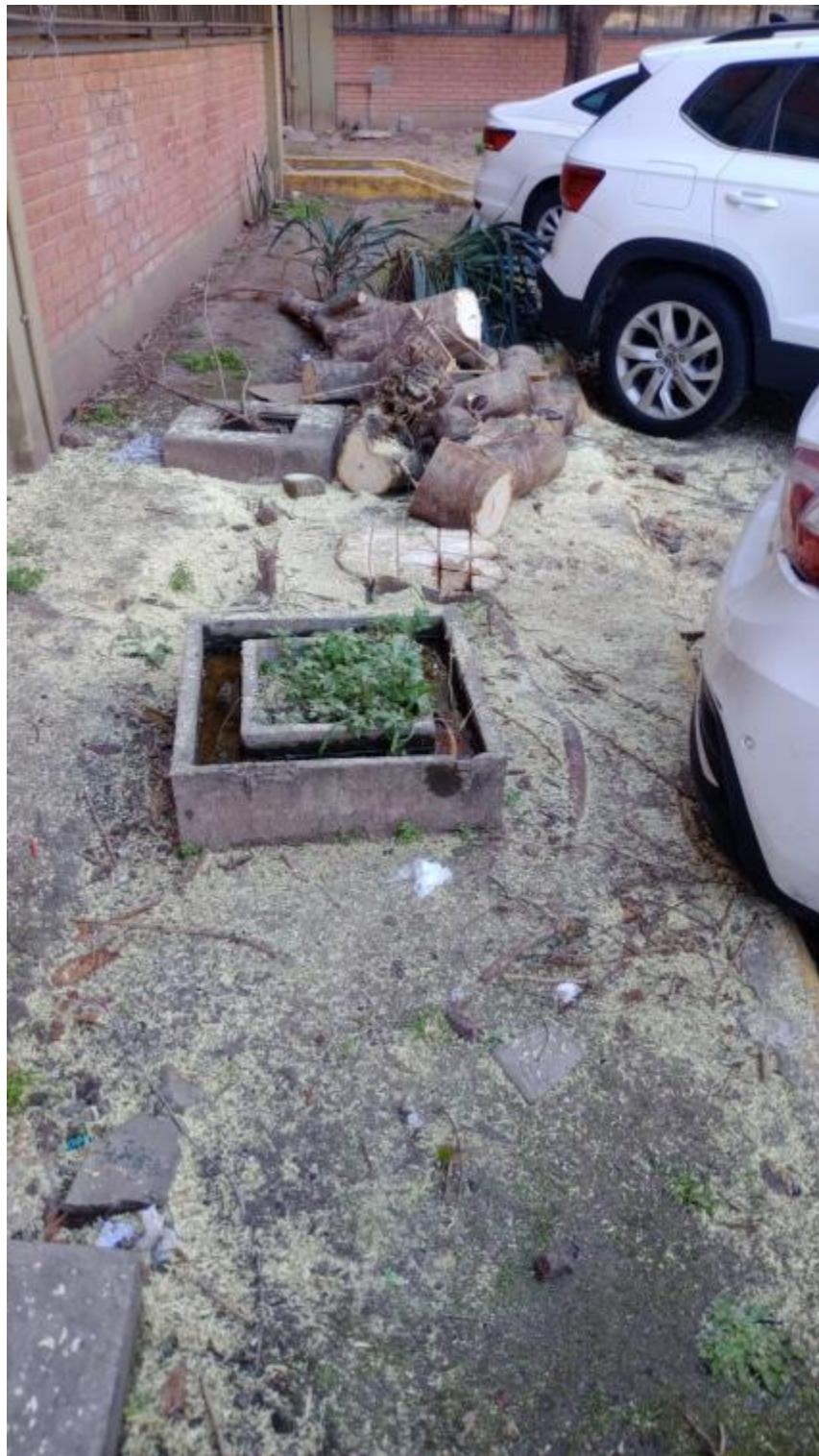
Calle: CHILAVERT, MARTINIANO 5460

Informe N° 146 – FOTO INICIAL



Calle: CHILAVERT, MARTINIANO 5460

Informe N° 146 – FOTO FINAL



CUADRILLA		Miguel Silve sonales		PLANILLA N°		1		Comuna 8		nue		FECHA:		FOTOS				
CALLE	Nº CHAPA	REF	ESPECIE	DM	Hº	FUNTUAL	VEREDA	TIPOS DE PODA			RETIRO	P401	TROCEO	CLAVE MODELO	OBSERVACIONES	FI	FI	FF
							CORTE RAIZ/ BC	1	2	3	D E S C	E X T	C E P A	REDUCTIVA				
1	Lambrusco de los Pinos	2702	Lote	Paucino	40	10												
2	Lambrusco de los Pinos	2704	lns	Paucino	38	8					X	X						
3	AV Argentina	"	S990	Lambrusco	23	5					X	X						
4	Fontanegre	"	3413	Lambrusco	20	4												
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

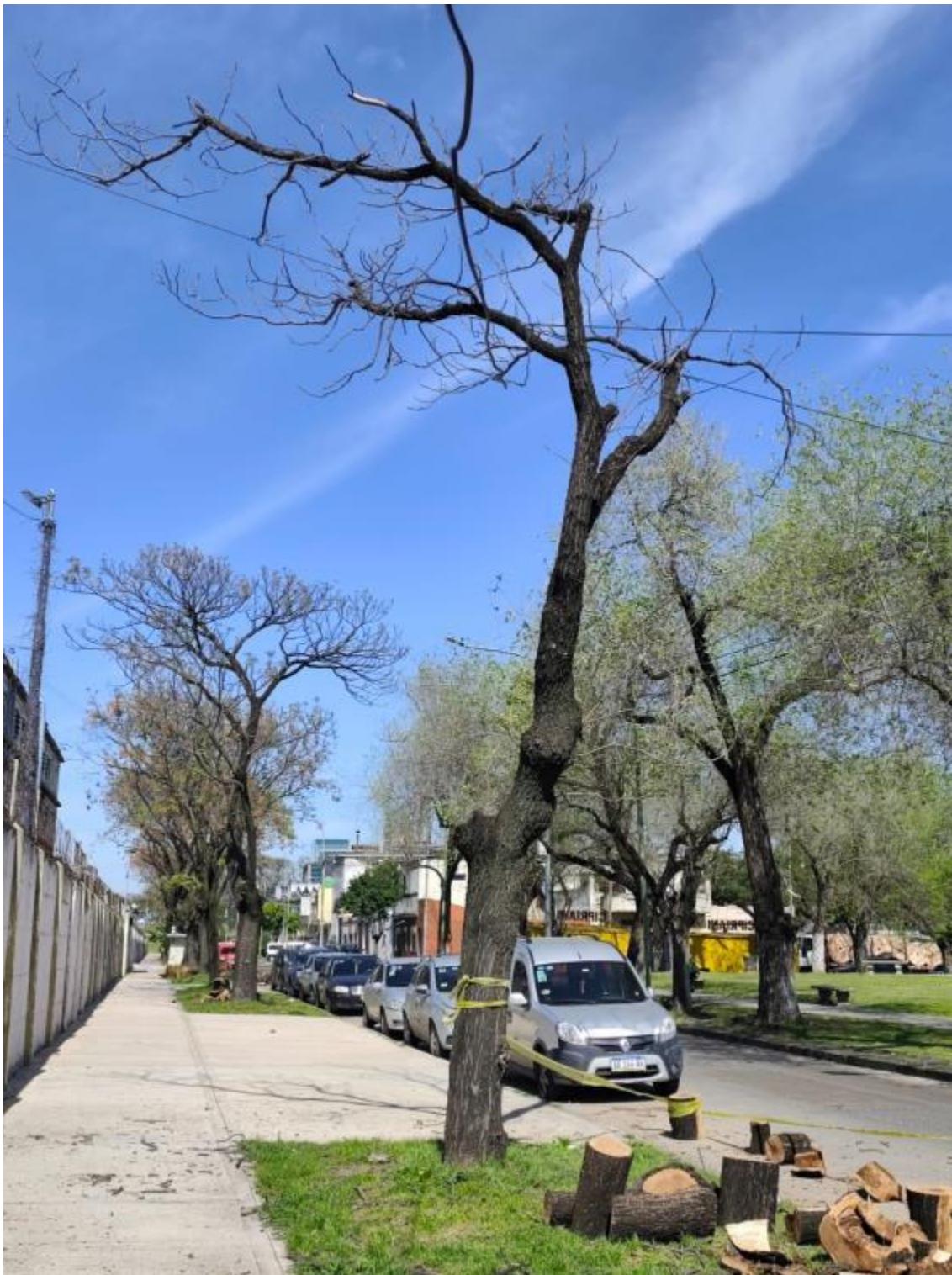
FIRMA RESP. TRABAJOS EJECUTADOS: Miguel Silve

CLAVE MODELO EN LA PARTE DE ATRÁS

FIRMA INSPECTOR: _____

Calle: DE LA ROSA, J.I. 7204 LA5

Informe N° 147 – FOTO INICIAL



Calle: DE LA ROSA, J.I. 7204 LA5

Informe N° 147 – FOTO FINAL



 <p>Buenos Aires Ciudad</p>		<p>Fecha <u>5 / 09 / 2005</u> Aviso <u>OFICIO</u> ARME: _____</p>			
Planilla de Inspección de Arboles					
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica <u>PANDIACO</u> Calle <u>CIRCUITO DE LOTEOS E</u> N°/Ref. <u>4372</u>		Árbol seco <input type="checkbox"/> Árbol semiseco <input type="checkbox"/>			
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL					
Altura (m): <u>13</u>	D.A.P. (cm): <u>90</u>	Inclinación: SI / NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40° <input type="checkbox"/>			
Orientación de la inclinación:	Hacia la calle: <input type="checkbox"/>	Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/>			
Copa:	Desbalanceada <input type="checkbox"/>	Descopado: <input type="checkbox"/>			
		Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>			
FUSTE					
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Desortejamiento: <input type="checkbox"/>
	Pequeñas	<u>C</u>			Fructificaciones fungicas: <input type="checkbox"/>
	Grandes	<u>X</u>	<u>C</u>	Codominancias: <input type="checkbox"/>	
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____		Espesor de la pared remanente (cm): _____			Chorreados: <input type="checkbox"/>
RAÍCES Expostas: <input type="checkbox"/>			Levanta vereda (m ²): _____		Flechas en el frente de la propiedad: SI / NO <input type="checkbox"/>
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/>			Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/>		Bajas: <input type="checkbox"/>
Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/>			Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/>		Tocones: <input type="checkbox"/>
Con cavidades, tumores o cánceros: <input checked="" type="checkbox"/>			Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>		Codominantes: <input type="checkbox"/>
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL			Coloración anormal: <input type="checkbox"/>	Con manchas foliares: <input type="checkbox"/>	
			Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>	Signos de insectos: <input type="checkbox"/>	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR					
A: OBJETIVOS DE LA PODA					
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/>		Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/>		Adecuación al sibio: <input type="checkbox"/>	
Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>					
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/>		Limpieza: <input type="checkbox"/>		Aclaro: <input type="checkbox"/>	
Retallado: <input type="checkbox"/>				Terciado: <input type="checkbox"/>	
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/>		Profundo: <input type="checkbox"/>			
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>		E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>		F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES <u>EMERGENIA</u> <u>EXTRACCION CAIDA DEMAS PRINCIPALES</u>					
INSPECTOR DE ARBOLADO					
<u>Spina 22014</u> Nombre y apellido		<u>1700560</u> D.N.I.		 Firma	

Calle: DE LA TORRE, LISANDRO 4372/70

Informe N° 148 – FOTO INICIAL



Calle: DE LA TORRE, LISANDRO 4372/70

Informe N° 148 – FOTO FINAL



BA Buenos Aires Ciudad		Fecha: <u>22 / 9 / 2025</u> Aviso: <u>Suceso de Árbol-Torito</u>	
Planilla de Inspección de Árboles			
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL		Especie botánica: <u>Ailmia</u> Calle: <u>Av. Dellepiane</u> N°/Ref.: <u>5490</u>	
ARME: _____			
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL			
Altura (m): <u>8</u>	D.A.P. (cm): <u>52</u>	Inclinación: SI <input checked="" type="checkbox"/> Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/>	
Orientación de la inclinación:		Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>	
Copa:	Desbalanceada: <input type="checkbox"/>	Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>	
FUSTE		Descorfezamiento: <input checked="" type="checkbox"/>	
Cavidades:		Fructificaciones fúngicas: <input checked="" type="checkbox"/>	
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
Pequeñas			
Grandes	X	Y	
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____		Espesor de la pared remanente (cm): _____	
RAÍCES		Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): <u>—</u>	Fisuras en el frente de la propiedad: SI <input checked="" type="checkbox"/>
RAMAS		Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cáncros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>	
HOJAS		Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR			
A: OBJETIVOS DE LA PODA			
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/>	Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/>	Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/>	Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>
B: TIPOS DE PODA		Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclaro: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>	
C: CORTE DE RAÍCES		Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>	
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>		E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES			
<i>Corresponde EXTRACCIÓN DE EMERGENCIA.</i>			
<i>Parte del fuste está quebrada y caída.</i>			
INSPECTOR DE ARBOLADO			
<u>Julio Bojada</u> Nombre y apellido		<u>17590834</u> D.N.I.	<u>Julieta</u> Firma

Calle: DELLEPIANE 5440 (SUR)

Informe N° 149 – FOTO INICIAL



Calle: DELLEPIANE 5440 (SUR)

Informe N° 149 – FOTO FINAL



		Fecha: <u>15 / 9 / 2025</u>															
Aviso: <u># feria</u>		ARME _____															
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>ECHEANDIA</u> Especie botánica: <u>Fresno</u> N°/Ref: <u>GOLG 1D</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiesco: <input checked="" type="checkbox"/>																	
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>6</u> D.A.P. (cm): <u>75</u> Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copo: Desbalanceada: <input checked="" type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																	
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Descortezamiento: <input checked="" type="checkbox"/> Fructificaciones fungicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/> Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas					Grandes				
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas																	
Grandes																	
RAÍCES Exuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																	
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input checked="" type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input checked="" type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cánceros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR																	
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclarado: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <p>Árbol totalmente hueco. Fisura longitudinal alrededor base de la copa</p> <p style="text-align: right;">Emergencia.</p>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>E. VILLARAIN</u> <u>36905700</u> Nombre y apellido D.N.I. Firma																	

Calle: ECHEANDIA 6046

Informe N° 150 – FOTO INICIAL



Calle: ECHEANDIA 6046

Informe N° 150 – FOTO FINAL



 <p>Planilla de Inspección de Árboles</p>		Fecha: <u>30 / 06 / 2025</u>												
		Aviso: _____												
		ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL		Especie botánica: <u>PALO BORRACHO</u>												
Calle: <u>Tourouge</u>		Nº/Ref.: <u>4443</u>												
		Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>												
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL														
Altura (m): <u>9</u>		D.A.P. (cm): <u>55</u>												
		Inclinación: SI / NO												
		Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/>												
Orientación de la inclinación:		Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/>												
		Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>												
Copa: Desbalanceada: <input type="checkbox"/>		Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>												
FUSTE														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Tamaño / Parte</th> <th style="width: 25%;">Basal</th> <th style="width: 25%;">Media</th> <th style="width: 25%;">Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Grandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____														
Descortezamiento: <input type="checkbox"/>														
Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>														
Codominancias: <input type="checkbox"/>														
Chorreando: <input type="checkbox"/>														
RAÍCES														
Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
RAMAS														
Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/>														
Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/>														
Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS														
Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/>														
Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA														
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
B: TIPOS DE PODA														
Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclaro: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
C: CORTE DE RAÍCES														
Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/>														
OBSERVACIONES														
<p>AL MOMENTO DEL CORTE DE RAÍLES, SE OBSERVA QUE DEBIDO A LA DISPOSICIÓN DE LAS MISMAS, SE VE COMPROMETIDO EL ANCLAJE DEL EJEMPLAR, POR LO CUAL SE SOLICITA EXTRACCIÓN DE EMERGENCIA.</p>														
INSPECTOR DE ARBOLADO														
Nombre y apellido: <u>Noelia Merino</u>		D.N.I.: <u>33942811</u>												
		Firma: <u>Noelia M.</u>												

Calle: FONROUGE 4443 LA1

Informe N° 151 – FOTO INICIAL



Calle: FONROUGE 4443 LA1

Informe N° 151 – FOTO FINAL



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 27 / 08 / 2025
 Aviso: EMERGENCIA
 ARME: _____

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL
 Especie botánica: Ficus Benjamin
 Calle: Tiranteo Gordillo N°/Ref.: 5246 Árbol seco: Árbol semiseco:

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): <u>3</u>	D.A.P. (cm): <u>410</u>	Inclinación: SI / NO	Mayor a 40°: <input type="checkbox"/>	Menor a 40°: <input type="checkbox"/>
Orientación de la inclinación:	Hacia la calle: <input type="checkbox"/>	Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/>	Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>	
Copa:	Desbalanceada: <input type="checkbox"/>	Descopado: <input checked="" type="checkbox"/>	Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>	

FUSTE

Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descortezamiento: <input type="checkbox"/>
	Pequeñas				Fructificaciones fungicas: <input checked="" type="checkbox"/>
	Grandes				Codominancias: <input type="checkbox"/>

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

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

C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:

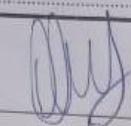
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO E: TRASPLANTE F: EXTRACCIÓN

OBSERVACIONES
Ejemplar suelto, sin raíces y movilidad.
 se realizó extracción de Emergencia.

INSPECTOR DE ARBOLADO

Dpto. 2012n
 Nombre y apellido

30915964
 D.N.I.


 Firma

Calle: GORDILLO, TIMOTEO 5246

Informe N° 152 – FOTO INICIAL



Calle: GORDILLO, TIMOTEO 5246

Informe N° 152 – FOTO FINAL



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Calle: GUARDIA N° 10000 Fecha: 27 / 08 / 2025
 Aviso: OFICIO ARME:

Especie botánica: Arbol seco Árbol semiseco

Nº/Ref.: 2609

Calle: GUARDIA N° 10000 D.A.P. (cm): 100

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 5 D.A.P. (cm): 100 Inclinación SI NO Mayor a 40°: Menor a 40°:
 Orientación de la inclinación: Hacia la calle: Hacia la propiedad: Hacia el largo de la vereda:
 Cop: Desbalanceada: Descopado: Descopado y brotado:

FUSTE

Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
Pequeñas			
Grandes			

Descortezamiento:
 Fructificaciones fúngicas:
 Codominancias:
 Chorreados:

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA

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

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

C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:

D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO

E: TRASPLANTE

F: EXTRACCIÓN

OBSERVACIONES

EJEMPLAR INCLINADO CON ANCIJAJE COMPROBADO Y MOVIMIENTO SE SUGIERE EXTRACCIÓN DE EMERGENCIA.

INSPECTOR DE ARBOLADO

Noelia MENINO
 Nombre y apellido 33942811
 D.N.I.
 Firma

Calle: GUARDIA NACIONAL 2609

Informe N° 153 – FOTO INICIAL



Calle: GUARDIA NACIONAL 2609

Informe N° 153 – FOTO FINAL





Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 12 / 9 / 2025

Aviso: Oficio

ARME: _____

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL	Especie botánica: <u>Liquidambar</u>
Calle: <u>Itapuá</u>	Nº/Ref.: <u>2792</u>
	Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL		
Altura (m): <u>2</u>	D.A.P. (cm): <u>15</u>	Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/>
Orientación de la inclinación:	Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>	
Copa:	Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/>	Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>

FUSTE	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descortezamiento: <input type="checkbox"/>
Cavidades:	Pequeñas				Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>
	Grandes				Codominancias: <input type="checkbox"/>
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____			Espesor de la pared remanente (cm): _____		Chorreados: <input type="checkbox"/>

RAÍCES	Expuestas: <input type="checkbox"/>	Levanta vereda (m ²): _____	Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO		
---------------	-------------------------------------	---	---	--	--

RAMAS	Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/>	Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/>	Bajas: <input type="checkbox"/>
	Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/>	Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/>	Tocones: <input type="checkbox"/>
	Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/>	Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>	Codominantes: <input type="checkbox"/>

HOJAS	Defoliación: PARCIAL / TOTAL	Coloración anormal: <input type="checkbox"/>	Con manchas foliares: <input type="checkbox"/>
		Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>	Signos de insectos: <input type="checkbox"/>

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: OBJETIVOS DE LA PODA

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

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

C: CORTE DE RAÍCES Superficial: Profundo:

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

OBSERVACIONES

Ejemplo que se encuentra descolgado sobre la vereda, obstruyendo el poco peatonal (correspondiente trozo)

INSPECTOR DE ARBOLADO

Leandro Solano Beltrán
Nombre y apellido

2601195
D.N.I.

Firma

Calle: ITAQUI 2792

Informe N° 154 – FOTO INICIAL



Calle: ITAQUI 2792

Informe N° 154 – FOTO FINAL



BA Buenos Aires Ciudad

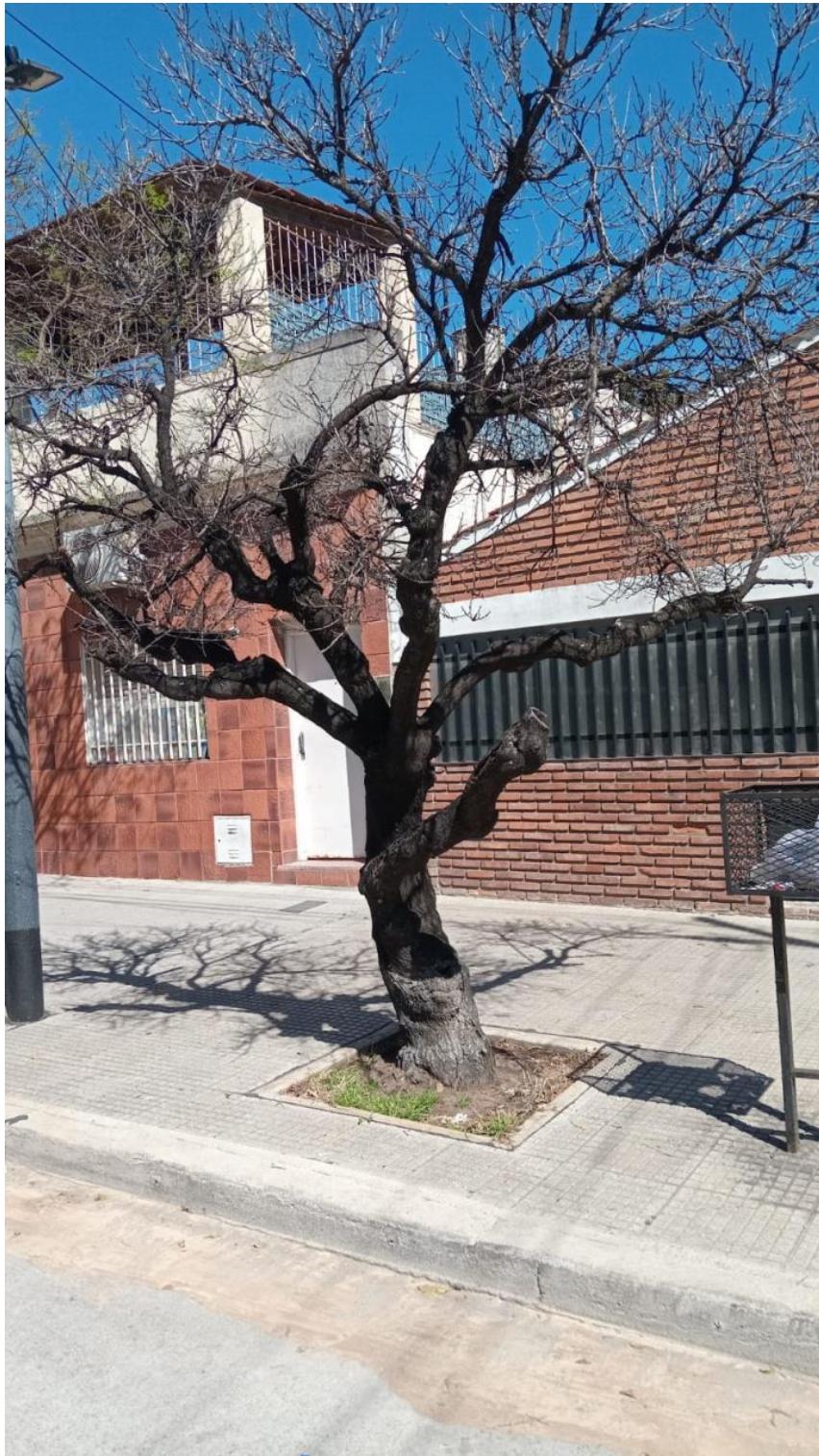
Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 5 / 9 / 2025
 Aviso: OFICIO
 ARME: _____

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL		Especie botánica: <u>DURAZNO</u>			
Calle: <u>LARAYA</u>	Nº/Ref.: <u>3065</u>	Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>			
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL					
Altura (m): <u>6</u>	D.A.P. (cm): <u>35</u>	Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/>			
Orientación de la inclinación:	Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>				
Copa: Desbalanceada: <input checked="" type="checkbox"/>	Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>				
FUSTE					
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descortezamiento: <input type="checkbox"/>
	Pequeñas			<u>S</u>	Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>
	Grandes			<u>S</u>	Codominancias: <input type="checkbox"/>
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____		Espesor de la pared remanente (cm): _____		Chorreados: <input type="checkbox"/>	
RAÍCES	Expuestas: <input type="checkbox"/>	Levanta vereda (m ²): _____		Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
RAMAS	Quebradas / Fisuradas: <input checked="" type="checkbox"/>	Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/>		Bajas: <input checked="" type="checkbox"/>	
	Secas / Secas en los ápices: <input checked="" type="checkbox"/>	Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/>		Tocones: <input type="checkbox"/>	
	Con cavidades, tumores o cancros: <input checked="" type="checkbox"/>	Con igual ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>		Codominantes: <input type="checkbox"/>	
HOJAS	Defoliación: PARCIAL / TOTAL	Coloración anormal: <input type="checkbox"/>		Con manchas foliares: <input type="checkbox"/>	
		Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>		Signos de insectos: <input type="checkbox"/>	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR					
A: OBJETIVOS DE LA PODA					
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/>	Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/>	Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/>	Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>		
B: TIPOS DE PODA	Formación: <input type="checkbox"/>	Limpieza: <input type="checkbox"/>	Aclareo: <input type="checkbox"/>	Refaldado: <input type="checkbox"/>	Terciado: <input type="checkbox"/>
C: CORTE DE RAÍCES	Superficial: <input type="checkbox"/>	Profundo: <input type="checkbox"/>			
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO	<input type="checkbox"/>	E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>	F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>		
OBSERVACIONES					
<u>EXTRACCION EMERGENCIA ÁRBOLES CON MOVIMIENTO</u>					
INSPECTOR DE ARBOLADO					
<u>Enrico Spinazzola</u> Nombre y apellido		<u>1005600</u> D.N.I.	<u>Carla</u> Firma		

Calle: LARRAYA 3065

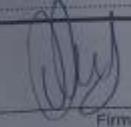
Informe N° 155 – FOTO INICIAL



Calle: LARRAYA 3065

Informe N° 155 – FOTO FINAL



BA Buenos Aires Ciudad		Fecha: <u>17 / 07 / 2025</u>		
		Aviso: <u>EMERGENCIA</u>		
		ARME: _____		
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL		Especie botánica: <u>Ficus</u>		
Calle: <u>Lerena 22</u>		Nº/Ref.: <u>4010</u>		
		Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>		
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL				
Altura (m): <u>5</u>	D.A.P. (cm): <u>30</u>	Inclinación: SI / NO: _____ Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/>		
Orientación de la inclinación: _____	Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>			
Copa: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descapado: <input type="checkbox"/> Descapado y brotado: <input type="checkbox"/>				
FUSTE		Descortezamiento: <input checked="" type="checkbox"/>		
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
	Pequeñas			
	Grandes			
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____		Fructificaciones fungicas: <input checked="" type="checkbox"/>		
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO		Codominancias: <input type="checkbox"/>		
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancos: <input checked="" type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>				
HOJAS Detorilación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>				
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR				
A: OBJETIVOS DE LA PODA				
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>				
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>				
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>				
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>		E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>		F: EXTRACCIÓN <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES <u>Esencia en noviembre 2022 y riesgo alto de caída.</u> <u>Extracción Emergencia.</u>				
INSPECTOR DE ARBOLADO				
<u>Dpto 2222</u> Nombre y apellido		<u>30915964</u> D.N.I.		 Firma

Calle: LARRAYA 4010

Informe N° 156 – FOTO INICIAL



Calle: LARRAYA 4010

Informe N° 156 – FOTO FINAL



BA Buenos Aires Ciudad		Fecha: <u>8 / 8 / 2025</u>															
		Aviso: <u>OFICIO LINEAL</u>															
Planilla de Inspección de Árboles INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>PARAISO</u> Calle: <u>Leyzamido M</u> N°/Ref.: <u>4048 LD</u> ARME: _____ <input type="checkbox"/> Árbol seco <input type="checkbox"/> Árbol semiseco																	
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>15</u> D.A.P. (cm): <u>95</u> Inclinación: SI / NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: <input type="checkbox"/> Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copas: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																	
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td><u>e</u></td> <td><u>e</u></td> <td></td> </tr> </table> Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/> Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas					Grandes		<u>e</u>	<u>e</u>	
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas																	
Grandes		<u>e</u>	<u>e</u>														
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																	
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancos: <input checked="" type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclaro: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <u>EXTRACCION EMERGENCIA - Descopado en LINEAL</u>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO Spizzichino Enzo <u>160564D</u> Nombre y apellido D.N.I. Firma																	

Calle: LEGUIZAMON, M. 4048 LD

Informe N° 157 – FOTO INICIAL



Calle: LEGUIZAMON, M. 4048 LD

Informe N° 157 – FOTO FINAL



BA Buenos Aires Ciudad		Fecha: <u>8 / 8 / 2025</u>			
Planilla de Inspección de Árboles		Aviso: <u>OCIO LIVEL</u>			
		ARME: _____			
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL		Especie botánica: <u>Paraiso</u>			
Calle: <u>LICENCIA M</u>	Nº/Ref.: <u>4052</u>	Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>			
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL					
Altura (m): <u>15</u>	D.A.P. (cm): <u>90</u>	Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/>			
Orientación de la inclinación:	Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>				
Copa: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>					
FUSTE					
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descortezamiento: <input type="checkbox"/>
	Pequeñas	<u>2</u>	<u>2</u>		Fructificaciones fungicas: <input type="checkbox"/>
Grandes				Codominancias: <input type="checkbox"/>	
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____		Espesor de la pared remanente (cm): _____		Chorreos: <input type="checkbox"/>	
RAÍCES	Expuestas: <input type="checkbox"/>	Levanta vereda (m ²): _____		Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
RAMAS	Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cáncros: <input checked="" type="checkbox"/>	Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>	Bajas: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>		
HOJAS	Defoliación: PARCIAL / TOTAL	Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>	Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>		
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR					
A: OBJETIVOS DE LA PODA					
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/>	Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/>	Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/>	Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>		
B: TIPOS DE PODA	Formación: <input type="checkbox"/>	Limpieza: <input type="checkbox"/>	Aclaro: <input type="checkbox"/>	Refaldado: <input type="checkbox"/>	Terciado: <input type="checkbox"/>
C: CORTE DE RAÍCES	Superficial: <input type="checkbox"/>	Profundo: <input type="checkbox"/>			
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO	<input type="checkbox"/>	E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>	F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>		
OBSERVACIONES					
<u>ESTE ÁRBOLE SE ENCONTRÓ CON UN DESCOPADO EN LINEAL</u>					
INSPECTOR DE ARBOLADO					
<u>Espinosa Enzo Rodriguez</u>			<u>D.N.I.</u>	<u>G.R.P.</u>	
Nombre y apellido				Firma	

Calle: LEGUIZAMON, M. 4052

Informe N° 158 – FOTO INICIAL



Calle: LEGUIZAMON, M. 4052

Informe N° 158 – FOTO FINAL



<p>Planilla de Inspección de Árboles</p>		Fecha: <u>7 / 8 / 2025</u> Aviso: _____ ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: <u>Sophora</u> Calle: <u>A LIBERTAD MON</u> N°/Ref.: <u>4328</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input checked="" type="checkbox"/>														
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>9</u> D.A.P. (cm): <u>52</u> Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copas: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>														
FUSTE <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pequeñas</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td>x</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> Descortezamiento: <input checked="" type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/> Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____			Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas	-	-	-	Grandes	x	-	-
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas	-	-	-											
Grandes	x	-	-											
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO														
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input checked="" type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input checked="" type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cáncros: <input checked="" type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input checked="" type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>														
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>														
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>														
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>														
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>		E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>												
OBSERVACIONES <p><i>Sophora con tortas bz copas secas. Cavidades en la base de los brotes apical. Regresión de copas. Brotos epícausal que salen del fuste.</i></p>														
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>E. VILLAFRANC</u> <u>3690.700</u> <u>Eugenio Villafañe</u> Nombre y apellido D.N.I. Firma														

Calle: LEGUIZAMON, M. 4328

Informe N° 159 – FOTO INICIAL



Calle: LEGUIZAMON, M. 4328

Informe N° 159 – FOTO FINAL



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha: 12 / 9 / 2025
Aviso: 500915454/25

ARME: _____

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Especie botánica: FRESNO
Calle: Mirollo N°/Ref.: 3379 Árbol seco: Árbol semiseco:

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 3 D.A.P. (cm): 30 Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: Menor a 40°:
Orientación de la inclinación: Hacia la calle: Hacia la propiedad: Hacia el largo de la vereda:
Copa: Desbalanceada: Descopado: Descopado y brotado:

FUSTE

Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta
	Pequeñas			
	Grandes			

Descortezamiento:
Fructificaciones fúngicas:
Codominancias:
Chorreados:

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

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

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

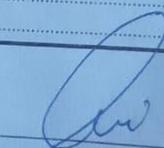
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: Con manchas foliares:
Síntomas de enfermedades: Signos de insectos:

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES
EXTRACCION EMERGENCIA. ÁRBOL CON MOVIMIENTO

INSPECTOR DE ARBOLADO

Emilio Spinazzesi 17605 640
Nombre y apellido D.N.I.

Firma

Calle: MIRALLA 3379

Informe N° 160 – FOTO INICIAL



Calle: MIRALLA 3379

Informe N° 160 – FOTO FINAL



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Calle: Murquencho Especie botánica: Paraiso
 N°/Ref: 4685 LAA ARME: _____

Fecha: 1 / 7 / 2025
 Aviso: OF. 100

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura (m): 10 D.A.P. (cm): 65 Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
 Orientación de la inclinación: Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Copas: Desbalanceada: Descopado: Descopado y brotado:

FUSTE	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descoartezamiento: <input type="checkbox"/>
Cavidades:	Pequeñas				Fructificaciones fúngicas: <input checked="" type="checkbox"/>
	Grandes	X			Codominancias: <input type="checkbox"/>

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES

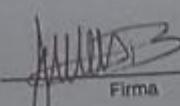
EMERGENCIA

Sin reparación de vereda.

INSPECTOR DE ARBOLADO

Julián Bujedo
 Nombre y apellido

27392814
 D.N.I.


 Firma

Calle: MURGUIONDO 4685 LA1

Informe N° 161 – FOTO INICIAL



Calle: MURGUIONDO 4685 LA1

Informe N° 161 – FOTO FINAL



BA Buenos Aires Ciudad

Planilla de Inspección de Árboles

Aviso: **OFICIO** Arme: _____

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Especie botánica: **ALAMO**
 Calle: **Pizarro y Culpius** N°: _____ Árbol Seco Árbol Semi Seco

PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Altura aprox. (m) **9** DAP (cm) **50** Inclinación: SI / NO Mayor a 40° Menor a 40°
 Orientación de la inclinación Hacia la calle Hacia la propiedad Hacia el largo de la vereda
 Descopado Descopado y brotado Cepa desbalanceada

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

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

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

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

RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

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

OBSERVACIONES Prioridad: MUY ALTA ALTA MEDIA BAJA MUY BAJA
 Sobre vereda mas EXTRACCION de EMERGENCIA
 Descopado en tronco

INSPECTOR/VERIFICADOR

Sp: **Mazzola Enri**  **17605640** DNI
 Nombre y Apellido Firma

Calle: PIZARRO Y CULPINA 2699

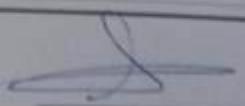
Informe N° 162 – FOTO INICIAL



Calle: PIZARRO Y CULPINA 2699

Informe N° 162 – FOTO FINAL



<p>Planilla de Inspección de Árboles</p>		Fecha: <u>22 / 6 / 2025</u> Aviso: <u>OFICIO</u> ARME: _____															
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>Fruticosa Rivero</u> Especie botánica: <u>Ibolya</u> N°/Ref: <u>2405181</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input type="checkbox"/>																	
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL Altura (m): <u>9</u> D.A.P. (cm): <u>77</u> Inclinación: Si / NO: _____ Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/> Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/> Copa: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>																	
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Altas</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fungicas: <input type="checkbox"/> Codominancia: <input type="checkbox"/> Chorrados: <input type="checkbox"/>			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Altas	Pequeñas					Grandes				X
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Altas													
Pequeñas																	
Grandes				X													
Cantidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____ RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO: _____																	
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input checked="" type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/> B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclaro: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/> C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/> D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <i>Exemplar semi seco con broto desgarrado. Trazos pudrientes en la base de un broto. Algunos con múltiples cavidades. Se coloca extracción de emergencia.</i>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO <u>Luisa Cobro</u> <u>Zucchiari</u> _____ Nombre y apellido D.N.I. _____  Firma																	

Calle: RIVERA, FRUCTUOSO 2785 LD1

Informe N° 163 – FOTO INICIAL



Calle: RIVERA, FRUCTUOSO 2785 LD1

Informe N° 163 – FOTO FINAL



<p>Planilla de Inspección de Árboles</p>		Fecha: <u>23 / 9 / 2025</u> Aviso: <u>OFICIO</u> ARME: _____															
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL Calle: <u>SANTANDER</u> N°/Ref.: <u>5312</u>		Especie botánica: <u>FRESNO</u> Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semieseco: <input type="checkbox"/>															
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL																	
Altura (m): <u>5</u> D.A.P. (cm): <u>25</u>		Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/>															
Orientación de la inclinación: Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input type="checkbox"/>		Copas: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>															
FUSTE <table border="1"> <tr> <th>Cavidades:</th> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td><u>2</u></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas					Grandes	<u>2</u>			
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta													
Pequeñas																	
Grandes	<u>2</u>																
		Descortezamiento: <input type="checkbox"/> Fructificaciones fungicas: <input type="checkbox"/> Codominancias: <input type="checkbox"/> Chorreados: <input type="checkbox"/>															
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____ Espesor de la pared remanente (cm): _____																	
RAÍCES Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____ Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO																	
RAMAS Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Bajas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cáncros: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>																	
HOJAS Defoliación: PARCIAL / TOTAL Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>																	
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR																	
A: OBJETIVOS DE LA PODA Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>																	
B: TIPOS DE PODA Formación: <input type="checkbox"/> Limpieza: <input type="checkbox"/> Aclareo: <input type="checkbox"/> Refaldado: <input type="checkbox"/> Terciado: <input type="checkbox"/>																	
C: CORTE DE RAÍCES Superficial: <input type="checkbox"/> Profundo: <input type="checkbox"/>																	
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/> E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/> F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>																	
OBSERVACIONES <u>EXTRACCION EMERGENCIA CAVICHA EN ZONA radicular Aforado plato 0,12 x 1,2 = 48 m-L</u>																	
INSPECTOR DE ARBOLADO Nombre y apellido: <u>J. Díaz 2024</u> D.N.I.: <u>17605640</u> Firma: _____																	

Calle: SANTANDER 5512

Informe N° 164 – FOTO INICIAL



Calle: SANTANDER 5512

Informe N° 164 – FOTO FINAL



BA Buenos Aires Ciudad		Fecha: <u>18 / 9 / 2025</u>			
		Aviso: <u>500938577 / 25</u>			
ARME: _____					
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL		Especie botánica: <u>Ficus</u>			
Calle: <u>Sarita</u>	Nº/Ref.: <u>5616</u>	Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semieseco: <input type="checkbox"/>			
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL					
Altura (m): <u>11</u>	D.A.P. (cm): <u>40</u>	Inclinación: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Mayor a 40° <input type="checkbox"/> Menor a 40° <input checked="" type="checkbox"/>			
Orientación de la inclinación:	Hacia la calle: <input type="checkbox"/>	Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input checked="" type="checkbox"/>			
Copa: Desbalanceada: <input type="checkbox"/>	Descopado: <input type="checkbox"/>	Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>			
FUSTE					
Cavidades:	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Descorcezamiento: <input type="checkbox"/>
	Pequeñas				Fructificaciones fungicas: <input type="checkbox"/>
	Grandes				Codominancias: <input type="checkbox"/>
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____		Espesor de la pared remanente (cm): _____		Chorreos: <input type="checkbox"/>	
RAÍCES	Expuestas: <input type="checkbox"/>	Levanta vereda (m ²): _____		Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
RAMAS	Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/>	Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/>	Bajas: <input type="checkbox"/>		
	Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/>	Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/>	Tocones: <input type="checkbox"/>		
	Con cavidades, tumores o cancos: <input type="checkbox"/>	Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>	Codominantes: <input type="checkbox"/>		
HOJAS	Defoliación: PARCIAL / TOTAL	Coloración anormal: <input type="checkbox"/>	Con manchas foliares: <input type="checkbox"/>		
		Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>	Signos de insectos: <input type="checkbox"/>		
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR					
A: OBJETIVOS DE LA PODA					
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/>	Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/>	Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/>	Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>		
B: TIPOS DE PODA					
Formación: <input type="checkbox"/>	Limpieza: <input type="checkbox"/>	Aclaro: <input type="checkbox"/>	Refaldado: <input type="checkbox"/>	Terciado: <input type="checkbox"/>	
C: CORTE DE RAÍCES					
Superficial: <input type="checkbox"/>	Profundo: <input type="checkbox"/>				
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO <input type="checkbox"/>					
E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>					
F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>					
OBSERVACIONES					
<u>Corresponde extracción de EMERGENCIA por encontrarse</u> <u>desratado y en peligro de caída.</u>					
INSPECTOR DE ARBOLADO					
<u>Julio Bogaño</u>		<u>275918814</u>	<u>J. Bogaño</u>		
Nombre y apellido		D.N.I.	Firma		

Calle: SARAZA 5616

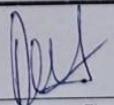
Informe N° 165 – FOTO INICIAL



Calle: SARAZA 5616

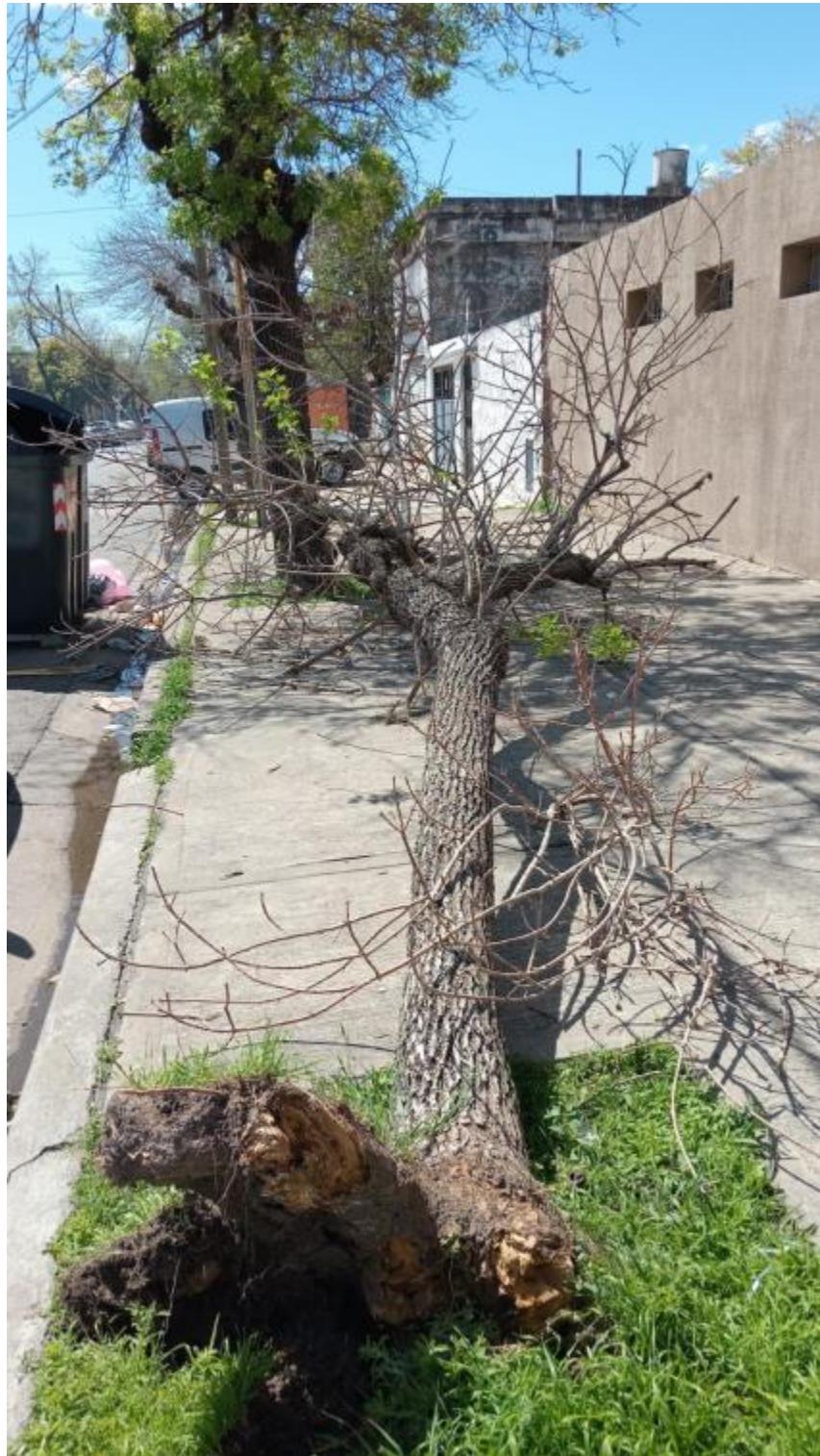
Informe N° 165 – FOTO FINAL



BA Buenos Aires Ciudad		Fecha: <u>22 / 09 / 2025</u>												
		Aviso: <u>EMERGENCIA</u>												
		ARME: _____												
INFORMACIÓN DEL ÁRBOL		Especie botánica: <u>Fresno</u>												
Calle: <u>T2bre</u>	Nº/Ref.: <u>6950</u>	Árbol seco: <input type="checkbox"/> Árbol semiseco: <input checked="" type="checkbox"/>												
PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL														
Altura (m): <u>6</u>	D.A.P. (cm): <u>18</u>	Inclinación: SI / NO Mayor a 40°: <input type="checkbox"/> Menor a 40°: <input type="checkbox"/>												
Orientación de la inclinación:	Hacia la calle: <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad: <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda: <input checked="" type="checkbox"/>													
Copa: Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descopado: <input type="checkbox"/> Descopado y brotado: <input type="checkbox"/>	Desbalanceada: <input type="checkbox"/> Descortezamiento: <input type="checkbox"/>													
FUSTE	Cavidades:	Fructificaciones fúngicas: <input type="checkbox"/>												
	<table border="1"> <tr> <th>Tamaño / Parte</th> <th>Basal</th> <th>Media</th> <th>Alta</th> </tr> <tr> <td>Pequeñas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grandes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta	Pequeñas				Grandes				Codominancias: <input type="checkbox"/>
Tamaño / Parte	Basal	Media	Alta											
Pequeñas														
Grandes														
Cavidad longitudinal en el fuste (m): _____		Chorreados: <input type="checkbox"/>												
Espesor de la pared remanente (cm): _____														
RAÍCES	Expuestas: <input type="checkbox"/> Levanta vereda (m ²): _____	Fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO												
RAMAS	Quebradas / Fisuradas: <input type="checkbox"/> Secas / Secas en los ápices: <input type="checkbox"/> Con cavidades, tumores o cancros: <input type="checkbox"/>	Excesivas / Cruzadas: <input type="checkbox"/> Invasión de espacio aéreo: <input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción: <input type="checkbox"/>	Bajas: <input type="checkbox"/> Tocones: <input type="checkbox"/> Codominantes: <input type="checkbox"/>											
HOJAS	Defoliación: PARCIAL / TOTAL	Coloración anormal: <input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades: <input type="checkbox"/>	Con manchas foliares: <input type="checkbox"/> Signos de insectos: <input type="checkbox"/>											
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR														
A: OBJETIVOS DE LA PODA														
Reducción de riesgo: <input type="checkbox"/> Eliminar interferencias: <input type="checkbox"/> Adecuación al sitio: <input type="checkbox"/> Regulación de estructura: <input type="checkbox"/>														
B: TIPOS DE PODA	Formación: <input type="checkbox"/>	Limpieza: <input type="checkbox"/>	Aclareo: <input type="checkbox"/>	Refaldado: <input type="checkbox"/>	Terciado: <input type="checkbox"/>									
C: CORTE DE RAÍCES	Superficial: <input type="checkbox"/>	Profundo: <input type="checkbox"/>												
D: TRATAMIENTO FITOSANITARIO	E: TRASPLANTE <input type="checkbox"/>	F: EXTRACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>												
OBSERVACIONES														
<u>Ejemplar crecido en vía pública sobre 12 veredas, requiere tronco de emergencia para despejar transitabilidad.</u>														
INSPECTOR DE ARBOLADO														
<u>José Daniel</u> Nombre y apellido		<u>30915964</u> D.N.I.		 Firma										

Calle: TABARE 6950

Informe N° 166 – FOTO INICIAL



Calle: TABARE 6950

Informe N° 166 – FOTO FINAL



Detalles de ubicaciones y carga SAP:

ARME	CALLE	CHAPA
408213558	ARAUJO	3266
408185186	BARROS PAZOS	3321 LD2
408185006	BARROS PAZOS	3620 LD1
408219435	BATLLE Y ORDOÑEZ	5767
408219437	BATLLE Y ORDOÑEZ	5779
408236773	BERGANTIN GRAL. BELGRANO	6046 LA
408236970	CASCO, H. DR.	4812
408226585	CASTAÑARES AV.	6580
408236678	CHILAVERT, MARTINIANO	5460
408237456	DE LA ROSA	7204 LA5
408228419	DE LA TORRE, LISANDRO	4372/70
408237324	DELLEPIANE	5440 (SUR)
408237201	ECHEANDIA	6046
408196206	FONROUGE	4443 LA1
408226589	GORDILLO, TIMOTEO	5246
408226591	GUARDIA NACIONAL	2609
408236966	ITAQUI	2792
408236943	LARRAYA	3065
408237207	LARRAYA	4010
408219312	LEGUIZAMON, M.	4048 LD
408219314	LEGUIZAMON, M.	4052
408221088	LEGUIZAMON, M.	4328
408237197	MIRALLA	3379
408203774	MURGUIONDO	4685 LA1
408219391	PIZARRO Y CULPIN	2699
408220818	RIVERA, FRUCTUOSO	2785 LD1



ARME	CALLE	CHAPA
408237290	SANTANDER	5512
408237212	SARAZA	5616
408237298	TABARE	6950

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



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

**Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico**

Número:

Buenos Aires,

Referencia: ANEXO EMERG Planillas Insp y fotos SEPTIEMBRE 2025

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 89 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
Date: 2025.12.16 11:29:44 -03:00