



## Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

*"2021 - Año del Bicentenario de la Universidad de Buenos Aires"*

### RESOLUCIÓN DE PRESIDENCIA N.º 10.914.909/COMUNA7/21

Buenos Aires, 9 de abril de 2021

**VISTO:** La Constitución de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, La Ley N° 3263 La Ley N°4013 La Ley N° 1777 El Decreto N° 660/GCABA/2011 El Decreto N° 166/GCABA/2013, los informes elevados por la Gerencia de operativa de control comunal

#### CONSIDERANDO:

Que, la constitución de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, establece en su artículo N° 127 que las comunas son unidades de gestión política y administrativa, con competencia territoriales;

Que, conforme surge del artículo 10 Inc. "A" de la ley 1777, concordante con lo establecido por el art. 128 de la citada Constitución de la Ciudad de Buenos Aires, Las Comunas, tienen competencias exclusivas en materia de planificación, ejecución y control de los trabajos de mantenimiento urbano de las vías secundarias y competencias concurrentes con la administración central encabezada por el poder ejecutivo, respecto a las materias que son de su competencia;

Que, con fecha 7 de mayo de 2013, se sancionó el decreto N°166/GCABA/2013, por medio del cual se transfirió a las comunas de la CABA, las misiones, funciones y responsabilidades primarias establecidas en la Ley N° 3263 de arbolado público, 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 CABA y por la ley N°1777;

Que, la ley 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 surge de la delegación efectuada en los arts. 3 y 4 del decreto N° 166/GCABA/2013, las comunas tienen las competencias exclusivas en la plantación anual de los sitios donde se realizarán la replantación del arbolado de alineación y las responsabilidades primarias relativas al mantenimiento integral de arbolado público;

Que, atento a las normativas mencionadas, la comuna 7 comenzó a ejecutar las políticas de arbolado público, cuya tarea se encomendó a la empresa tercerizada CASA MACCHI SA (CUIT N° 30-60812520-1), quien fuera transferida al control de esta comuna, a tenor del art. 7 del decreto N°166/GCABA/2013;

Que, de conformidad a los informes plasmados en las planillas de inspecciones que surgen de la Gerencia Operativa de Control Comunal de esta Comuna 7 surge la necesidad de realizar las extracciones de los ejemplares ubicados en las calles que se indican en los referidos informes y que como anexo I (IF-2021-10910461-GCABA-COMUNA7) forma parte integrante de la presente.

Por ello,

#### EL PRESIDENTE DE LA JUNTA COMUNAL 7 RESUELVE:

Artículo 1º.- Autorízase a la realización de las extracciones de los ejemplares



## Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

*"2021 - Año del Bicentenario de la Universidad de Buenos Aires"*

correspondientes a las calles: AVELLANEDA AV. 2590, AVELLANEDA AV. 1966, BACACAY 2330, BALBASTRO 1228, BALBASTRO 1179, BEAUCHEF 1329, BEAUCHEF 1436, BONORINO, ESTEBAN, Cnel. AV. 359, BONORINO, ESTEBAN, Cnel. AV. 639, BONORINO, ESTEBAN, Cnel. AV. 953, CARACAS 243, CONDARCO 727, CURAPALIGUE 760, DAVILA 1009, DE LAS GARANTIAS, DEL BUEN ORDEN 1114, DEL PROGRESO 1174, DEL PROGRESO 989, DIAZ, AVELINO 1741, DON SEGUNDO SOMBRA 1614, ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA 970, ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA 760, ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA 819, ESTRADA 192, FALCON, RAMON L., CNEL. AV. 2677, FERNANDEZ MORENO, BALDOMERO 1288, FRAY CAYETANO RODRIGUEZ 724, 1075, FRAY LUIS BELTRAN 370, FRAY LUIS BELTRAN 376, GAVILAN 65, LAFERRERE, GREGORIO de 1132, MARTI, JOSE 31, MARTI, JOSE 1408, MARTI, JOSE 1414, MARTINEZ, VICTOR 1542, MEMBRILLAR 618, MENDEZ DE ANDES 1804, NAON, JUAN JOSE 617, PAEZ 2786, PEDERNERA 929, PERON, EVA AV. 1387, RECUERO, CASIMIRO, Tte. Cnel. 1833, RECUERO, CASIMIRO, Tte. Cnel. 2647, RECUERO, CASIMIRO, Tte. Cnel. 2654, RENAN 1204, RIVADAVIA AV. 6812, RIVADAVIA AV. 6470, RIVADAVIA AV. 6682, RIVERA INDARTE AV. 1048, SAN PEDRITO 920, SAN PEDRITO 928, SARAZA 1164, SARAZA 999, TEJEDOR 460, TRELLES, MANUEL R. 675, TRELLES, MANUEL R. 712, VALLESE, FELIPE 1776, VALLESE, FELIPE 2036, VALLESE, FELIPE 2250, VIEL 1938, ZAPALA 1532, ZELARRAYAN 1546, ZUVIRIA 818, JOSÉ HERNÁNDEZ Y TORRES Y TENORIO, PRES. (Ref. 11), ALFONSINA STORNI (PASAJE RODIN – Ref. 17).

Artículo 2º.- Comuníquese y archívese. **Bouzas**



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	
------	--

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	
----------------	--

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	
		Menor a 45°	

DAP (cm)		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 CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)	
		basal	media		
		pequeñas			
grandes					

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		Síntomas de enfermedades		
			Defoliación total	parcial	

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	
------	--

UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	
----------------	--

PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

## 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 CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)	
		basal	media		
		pequeñas			
grandes					

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		Síntomas de enfermedades		
			Defoliación total	parcial	

*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   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

**Observaciones:**


**Datos del Inspector/Verificador**

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	

 G.C.B.A.		GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES INSPECCION N° _____ FECHA DE RELEVAMIENTO: <u>19/02/2020</u>	
AVISO:	<u>Sucuro</u>		
ARME			
UBICACIÓN DEL ARBOL			
CALLE	<u>Rivera Indarte</u>		
ESPECIE BOTANICA	<u>Tilo (Tilia sp)</u>		
ARBOL SECO	<u>-</u>		
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL	ARBOL SEMISECO <u>-</u>		
ALTURA APROX (m)	<u>90</u>	INCLINACION: <input checked="" type="radio"/> SI / <input type="radio"/> NO	Mayor a 45° <input type="checkbox"/> Menor a 45° <input checked="" type="checkbox"/>
DAP (cm)	<u>28</u>	ORIENTACION DE LA INCLINACION	
		Hacia la calle <input checked="" type="checkbox"/>	
		Hacia la propiedad <input type="checkbox"/>	
		Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/>	
COPA DESBALANCEADA	DESCORTEZAMIENTO	DESCOPADO	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FUSTE	RAIZ	Cavidades	
		basal <input type="checkbox"/>	media <input checked="" type="checkbox"/>
RAMAS	HOJAS	alta <input type="checkbox"/>	
Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO <input checked="" type="checkbox"/>			
DESCOPADO Y BROTADO FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)			
Quebradas/ Fisuradas Secas/ Secas en las puntas Con cavidades/ Tumores o Cancros Bajas Excesivas/ Cruzadas De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos			
Codominancias Con mal ángulo de inserción Tocones Que invaden espacio aéreo			
Síntomas de enfermedades Defoliación total / parcial			
<b>Recomendaciones del Inspector:</b> A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclareo/ Refaldado/ Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo C: Extracción D: Tratamiento sanitario      E: Trasplante      F: Corte de raíces			
SUPERFICIAL <input type="checkbox"/> PROFUNDA <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>Observaciones:</b> <u>Ejemplar inclinado 15° aprox. Se encuentra en aparente buen estado, monitorear en 9 mes. para ver si tiene algún movimiento de tierra o raíces.</u> <u>Ejemplar ubicado en la chopita 1048 del lado descendente (hay 2 inclinados en la chopita).</u>			
<b>Datos del Inspector/Verificador</b> Nombre y Apellido: <u>Carlo Biscetti</u> Firma:  N° DNI: <u>33850112</u> FM ó DNI			



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estética					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
SUPERFICIAL    PROFUNDA					
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES							
PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES							
G.C.B.A.				INSPECCION N°			
AVISO:	Pedro Páez			FECHA DE RELEVAMIENTO: 12/8/2020			
AFME							
UBICACION DEL ARBOL							
CALLE	Del Buen Orden			N° 1114			
ESPECIE BOTANICA	Ficus						
ARBOL SECO				ARBOL SEMISECO			
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL							
ALTURA APROX (m)	7		INCLINACION: SI / NO		Mayor a 45° <input type="checkbox"/>		
DAP (cm)	45		Menor a 45° <input type="checkbox"/>				
ORIENTACION DE LA INCLINACION							
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO			
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS			
		basal	media	alta	CODOMINANCIAS	CHORREADOS	
pequeñas				Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes				Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Exposta			Provoca floras en el frente de la propiedad: SI / NO			
RAMAS	Quebradas/ Fisuradas			Codominancias			
		Secas/ Secas en las puntas			Con mal ángulo de inserción		
HOJAS	Con cavidades/ Tumores o Cancros			Tocones			
		Bajas			Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	Excesivas/ Cruzadas						
	De coloración anormal	Sintomas de enfermedades					
	Con manchas foliares	Defoliación total / parcial					
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/ Aclarar/ Refaldado/Reducción de copa/ Tarcido/ Balanceo							
C: Extracción							
D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante		F: Corte de raíces		SUPERFICIAL	
PROFUNDA							
Observaciones: El ejemplar levanta 5 m de vereda, no permite la poda individual a 3x DAP, presenta caída en inserción de rama prima, se observa goteo de la madera. Debido a la antigüedad del fuste no permite su correcta apertura ni una mordida adecuada. Vereda vieja reparación total: 14 m <sup>2</sup> de superficie grande. Propiedad 2							
Datos del Inspector/Verificador							
Nombre y Apellido		Firma		FIRMA		FIRMA ó DNI	
Bárbara Núñez		DN		25.152.856			



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
			Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
			Hacia el largo de la vereda	<input type="checkbox"/>

COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
--------------------	--	-----------	--	---------------------	--

FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)	
		basal	media		
		pequeñas			
grandes					

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		Síntomas de enfermedades		
			Defoliación total	parcial	

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estética					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
			Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
			Hacia el largo de la vereda	<input type="checkbox"/>

COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO	DESCOPADO Y BROTADO	
--------------------	--	-----------	---------------------	--

FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)
		basal	media	
		pequeñas		
grandes				

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		Síntomas de enfermedades	<input type="checkbox"/>
			Defoliación total	parcial

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	
------	--

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	
----------------	--

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
			Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
			Hacia el largo de la vereda	<input type="checkbox"/>

COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO	DESCOPADO Y BROTADO	
--------------------	--	-----------	---------------------	--

FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)
		basal	media	
		pequeñas	grandes	

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos	Síntomas de enfermedades Defoliación total   parcial	

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	
------	--

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	
----------------	--

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	
		Menor a 45°	

DAP (cm)		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 CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)	
		basal	media		
		pequeñas			
grandes					

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		Síntomas de enfermedades	
			Defoliación total	parcial

*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   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
			Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
			Hacia el largo de la vereda	<input type="checkbox"/>

COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
--------------------	--	-----------	--	---------------------	--

FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)	
		basal	media		
		pequeñas			
grandes					

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		Síntomas de enfermedades		
			Defoliación total	parcial	

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estética					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N°

AVISO:

PUNTUAL

ARME

UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE

GAVILÁN

N° 65

FECHA DE RELEVAMIENTO: 19/03/2021

ESPECIE BOTANICA

FRESNO

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO

PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

INCLINACION: SI / NO Mayor a 45° Menor a 45° 

ALTURA APROX (m)

6

DAP (cm)

15

ORIENTACION DE LA INCLINACION

Hacia la calle

Hacia la propiedad

Hacia el largo de la vereda

COPA DESBALANCEADA

DESCOPADO

DESCOPADO Y BROTADO

X

DESCORTEZAMIENTO

FRUCTIFICACIONES FUNGICAS

FUSTE

CODOMINANCIAS

pequeñas

CHORREADOS

grandes

Cavidad longitudinal en el fuste (m)

RAIZ

Espesor de pared remanente (cm)

Expuesta

Levanta vereda: m<sup>2</sup>

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

RAMAS

Quebradas/ Fisuradas

Codominancias

Secas/ Secas en las puntas

Con mal ángulo de inserción

Con cavidades/ Tumores o Cancros

Tocones

Bajas

Que invaden espacio aéreo

Excesivas/ Cruzadas

HOJAS

De coloración anormal

Síntomas de enfermedades

Con manchas foliares

Defoliación total / parcial

Con signos de insectos

SUPERFICIAL  
PROFUNDA**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/ Aclareo/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

**Observaciones:**EXTRACCION PRIORIDAD 1.3

TOCON REBROTADO. AL MOMENTO DE LA INSPECCION Y MEDIANTE OBSERVACION VISUAL SE OBSERVA UN TOCON REBROTADO CON POBRE ESTRUCTURA Y BROTES EPICÓRNICOS. SE RECOMIENDA REPOSICIÓN DE EJEMPLAR. PLANTERA 1,2x1 m.

AV. 214-

• INGRESADO COMO PODA PUNTUAL

**Datos del Inspector/Verificador**

NOELIA MERINO

Firma

33942811

Nombre y Apellido

FM ó DNI

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES			
PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES			
G.C.B.A.		INSPECCION N°	
AVISO:	S.A.C.I.		
ARME	FECHA DE RELEVAMIENTO: 5/8/2018.		
UBICACION DEL ARBOL			
CALLE	Mard		
ESPECIE BOTANICA	Ficus		
ARBOL SECO	ARBOL SEMISECO		
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL			
ALTURA APROX (m)	10	INCLINACION: SI / NO	Mayor a 45° <input checked="" type="checkbox"/> Menor a 45° <input type="checkbox"/>
DAP (cm)	47	ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda <input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA			
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	DESCOPADO <input checked="" type="checkbox"/>	
	Cavidades	DESCOPADO Y BROTADO	
RAIZ	pequeñas	FRUCTIFICACIONES FUNGICAS	
	grandes	CODOMINANCIAS	
RAMAS	Expuesta	CHORREADOS	
	Levanta vereda: m <sup>2</sup>	Cavidad longitudinal en el fuste (m)	
HOJAS	Quebradas/ Fisuradas	Espesor de pared remanente (cm)	
	Sacas/ Secas en las puntas	Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI / NO	
Recomendaciones del inspector:			
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar Interferencias/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética			
B: Tronco-podal Formación/ Limpieza/ Aclaro/ Refaldado/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo			
C: Extracción D: Tratamiento sanitario E: Trasplante F: Corte de raíces			
SUPERFICIAL <input type="checkbox"/> PROFUNDA <input type="checkbox"/>			
Observaciones: Arbol presenta cavidad con pudrición de la madera, sintomas de insectos.			
Datos del inspector/Verificador			
Nombre y Apellido	Firma		DMJ 25-152-98
		FM 6 DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estética					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
			Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
			Hacia el largo de la vereda	<input type="checkbox"/>

COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
--------------------	--	-----------	--	---------------------	--

FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)	
		basal	media		
		pequeñas			
grandes					

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		Síntomas de enfermedades		
			Defoliación total	parcial	

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
			Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
			Hacia el largo de la vereda	<input type="checkbox"/>

COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
--------------------	--	-----------	--	---------------------	--

FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)	
		basal	media		
		pequeñas			
grandes					

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		Síntomas de enfermedades		
			Defoliación total	parcial	

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estética					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
			Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
			Hacia el largo de la vereda	<input type="checkbox"/>

COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
--------------------	--	-----------	--	---------------------	--

FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)	
		basal	media		
		pequeñas			
grandes					

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		Síntomas de enfermedades		
			Defoliación total	parcial	

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estética					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
SUPERFICIAL    PROFUNDA					
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	
------	--

UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	
----------------	--

PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

## 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 CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)	
		basal	media		
		pequeñas			
grandes					

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		Síntomas de enfermedades		
			Defoliación total	parcial	

*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   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

**Observaciones:**


**Datos del Inspector/Verificador**

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estética					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
			Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
			Hacia el largo de la vereda	<input type="checkbox"/>

COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
--------------------	--	-----------	--	---------------------	--

FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)	
		basal	media		
		pequeñas			
grandes					

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		Síntomas de enfermedades		
			Defoliación total	parcial	

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	
------	--

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	
----------------	--

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
			Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
			Hacia el largo de la vereda	<input type="checkbox"/>

COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO	DESCOPADO Y BROTADO	
--------------------	--	-----------	---------------------	--

FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)
		basal	media	
		pequeñas	grandes	

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos	Síntomas de enfermedades Defoliación total   parcial	

**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   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado   Balanceo**C:** Extracción   **D:** Tratamiento sanitario   **E:** Trasplante   **F:** Corte de raíces   **SUPERFICIAL**  
**PROFUNDA****Observaciones:**


**Datos del Inspector/Verificador**

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estética					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
SUPERFICIAL    PROFUNDA					
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estética					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estética					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



G.C.B.A.

## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N°

FECHA DE RELEVAMIENTO:

AVISO: Relojamiento

ARME: Ubicación del arbol:

CALLE: Bonalino, E.

N° 639

ESPECIE BOTANICA: XX

ARBOL SECO: —

ARBOL SEMISECO: —

PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL:

INCLINACION: SI / NO Mayor a 45° Menor a 45° 

ALTURA APROX (m): 12

DAP (cm): 55

ORIENTACION DE LA INCLINACION:

Hacia la calle: —

Hacia la propiedad: Hacia el largo de la vereda: COPA DESBALANCEADA: DESCOPADO: DESCOPADO Y BROTADO: FRUCTIFICACIONES FUNGICAS: CODOMINIAS: CHORREADOS: Cavidad longitudinal en el fuste (m): Espesor de pared remanente (cm): DESCORTEZAMIENTO: Cavidades: Cavidades: FUSTE: basal: media: alta: Cavidades: Cavidades:



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
			Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
			Hacia el largo de la vereda	<input type="checkbox"/>

COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO	DESCOPADO Y BROTADO	
--------------------	--	-----------	---------------------	--

FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)
		basal	media	
		pequeñas		
grandes				

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		Síntomas de enfermedades	<input type="checkbox"/>
			Defoliación total	parcial

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	
------	--

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	
----------------	--

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
			Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
			Hacia el largo de la vereda	<input type="checkbox"/>

COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO	DESCOPADO Y BROTADO	
--------------------	--	-----------	---------------------	--

FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)
		basal	media	
		pequeñas	grandes	

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos	Síntomas de enfermedades Defoliación total   parcial	

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:			
ARME						
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>						
CALLE				N°		
ESPECIE BOTANICA						
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO				
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>						
ALTURA APROX (m)		INCLINACION:	SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)					Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
ORIENTACION DE LA INCLINACION						
Hacia la calle						
Hacia la propiedad						
Hacia el largo de la vereda						
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO		
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS			
	Cavidades		CODOMINANCIAS			
	basal	media	CHORREADOS			
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)				
grandes		Espesor de pared remanente (cm)				
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO			
RAMAS	Levanta vereda: m2					
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias			
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción			
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones			
	Bajas		Que invaden espacio aéreo			
HOJAS	Excesivas/ Cruzadas					
	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades			
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial		
<i>Recomendaciones del inspector:</i>						
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica						
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo						
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces		
				SUPERFICIAL		
				PROFUNDA		
<b>Observaciones:</b>						
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>						
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI		



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
			Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
			Hacia el largo de la vereda	<input type="checkbox"/>

COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
--------------------	--	-----------	--	---------------------	--

FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)	
		basal	media		
		pequeñas			
grandes					

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		Síntomas de enfermedades		
			Defoliación total	parcial	

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estética					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estetica					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

AVISO:			FECHA DE RELEVAMIENTO:		
ARME					
<u>UBICACIÓN DEL ARBOL</u>					
CALLE				N°	
ESPECIE BOTANICA					
ARBOL SECO		ARBOL SEMISECO			
<u>PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL</u>					
ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI	NO	Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>
COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO		DESCOPADO Y BROTADO	
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS		
	Cavidades		CODOMINANCIAS		
	basal	media	CHORREADOS		
pequeñas		Cavidad longitudinal en el fuste (m)			
grandes		Espesor de pared remanente (cm)			
RAIZ	Expuesta		Provoca fisuras en el frente de la propiedad: SI NO		
RAMAS	Levanta vereda: m2				
	Quebradas/ Fisuradas		Codominancias		
	Secas/ Secas en las puntas		Con mal ángulo de inserción		
	Con cavidades/ Tumores o Cancros		Tocones		
	Bajas		Que invaden espacio aéreo		
HOJAS	De coloración anormal		Síntomas de enfermedades		
	Con manchas foliares		Defoliación total	parcial	
	Con signos de insectos				
<i>Recomendaciones del inspector:</i>					
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo    Eliminar interferencias    Reducir sombra    resistencia al viento    mejorar la estética					
B: Tipos de poda: Formación    Limpieza    Aclareo    Refaldado    Reducción de copa    Terciado    Balanceo					
C: Extracción		D: Tratamiento sanitario		E: Trasplante    F: Corte de raíces	
				SUPERFICIAL	
				PROFUNDA	
<b>Observaciones:</b>					
<b>Datos del Inspector/Verificador</b>					
Nombre y Apellido		Firma		FM ó DNI	



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	
------	--

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	
----------------	--

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	
		Menor a 45°	

DAP (cm)		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 CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)	
		basal	media		
		pequeñas			
grandes					

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos		Síntomas de enfermedades		
			Defoliación total	parcial	

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	
------	--

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	
----------------	--

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
			Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
			Hacia el largo de la vereda	<input type="checkbox"/>

COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO	DESCOPADO Y BROTADO	
--------------------	--	-----------	---------------------	--

FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)
		basal	media	
		pequeñas	grandes	

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos	Síntomas de enfermedades Defoliación total   parcial	

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES				
PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES				
INSPECCION N°				
AVISO:	Policia (Extracción)			
ARME:				
UBICACIÓN DEL ARBOL:				
CALLE:	Poderosa			
ESPECIE BOTANICA:	Platano			
ARBO SECO:	ARBOL SEMISECO			
PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL				
ALTURA APROX (m)	21	INCLINACION: SI / NO	<input checked="" type="checkbox"/> Mayor a 45° <input type="checkbox"/> Menor a 45°	
DAP (cm)	85	ORIENTACION DE LA INCLINACION	<input checked="" type="checkbox"/> Hacia la calle <input type="checkbox"/> Hacia la propiedad <input type="checkbox"/> Hacia el largo de la vereda	
COPA DESBALANCEADA	DESCOPADO	DESCOPADO Y BROTADO		
FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		
		basal	media	alta
RAIZ	Exputa Levanta vereda: m <sup>2</sup>			<input checked="" type="checkbox"/> CODOMINIAS
				<input checked="" type="checkbox"/> CHORREADOS
RAMAS	Quebradas/ Fisuradas Secas/ Secas en las puntas Con cavidades/ Tumores o Cancros Bajas Excesivas/ Cruzadas			<input checked="" type="checkbox"/> Cavidad longitudinal en el fuste (m)
				<input checked="" type="checkbox"/> Espesor de pared remanente (cm)
HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos			<input checked="" type="checkbox"/> Provoca floras en el frente de la propiedad: SI / NO
				<input checked="" type="checkbox"/> Sintomas de enfermedades
RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR:				
A: Objetivos de poda: Reducción Riesgo/ Eliminar interacciones/ Reducir sombra/resistencia al viento/mejorar la estética				
B: Tipos de poda: Formación/ Limpieza/ Aclaro/ Reforzado/Reducción de copa/ Terciado/ Balanceo				
C: Extracción				
D: Tratamiento sanitario				
E: Trasplante				
F: Corte de raices				
SUPERFICIAL PROFUNDA				
Observaciones: Al momento de la inspección se observa muro a la izquierda de la vereda no siendo posible observar roturas o desprendimientos. El ejemplar presenta rizas fuertes con circulos a la vista, no se puede constatar su estadio actualmente se observa la base del tronco. El ejemplar presenta rizas fuertes tendidas a la saliente del fuste y parte del fuste impidiendo realizar poda radical. Densidad foliar (Prioridad II) / de 1,2 x 1,2 Total = (16,5 m <sup>2</sup> )				
Datos del Inspector/Verificador				
Policia Nro:		Firma		
Nombre y Apellido		FIRMA		
		25.152.956		
		FM & OHL		



## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

## PLANILLA DE INSPECCION DE ARBOLES

INSPECCION N° \_\_\_\_\_

G.C.B.A.

AVISO:	

FECHA DE RELEVAMIENTO:

ARME	
------	--

## UBICACIÓN DEL ARBOL

CALLE	
	N°

## ESPECIE BOTANICA

ARBOL SECO

ARBOL SEMISECO	
----------------	--

## PARAMETROS MECANICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL

ALTURA APROX (m)		INCLINACION: SI   NO   Mayor a 45°	<input type="checkbox"/>
		Menor a 45°	<input type="checkbox"/>

DAP (cm)		ORIENTACION DE LA INCLINACION	Hacia la calle	<input type="checkbox"/>
			Hacia la propiedad	<input type="checkbox"/>
			Hacia el largo de la vereda	<input type="checkbox"/>

COPA DESBALANCEADA		DESCOPADO	DESCOPADO Y BROTADO	
--------------------	--	-----------	---------------------	--

FUSTE	DESCORTEZAMIENTO	Cavidades		FRUCTIFICACIONES FUNGICAS CODOMINANCIAS CHORREADOS Cavidad longitudinal en el fuste (m) Espesor de pared remanente (cm)
		basal	media	
		pequeñas	grandes	

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

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

HOJAS	De coloración anormal Con manchas foliares Con signos de insectos	Síntomas de enfermedades Defoliación total   parcial	

*Recomendaciones del inspector:*

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

B: Tipos de poda: Formación   Limpieza   Aclareo   Refaldado   Reducción de copa   Terciado

C: Extracción

D: Tratamiento sanitario

E: Trasplante

F: Corte de raíces

SUPERFICIAL

PROFUNDA

## Observaciones:


## Datos del Inspector/Verificador

Nombre y Apellido

Firma

FM ó DNI



**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**  
"2021 - Año del Bicentenario de la Universidad de Buenos Aires"

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

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Informes Técnico

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 66 pagina/s.