



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

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

### Resolución Presidencia Junta Comuna

Número:

Buenos Aires,

**Referencia:** S/Extracción ejemplares arbóreos - Septiembre 2024.

---

**VISTO:** La Constitución de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, las Leyes N° 1.777 y N° 3.263 (Texto Consolidado por Ley N° 6.588) y N° 6.684, los Decretos N° 166/13 y su modificatorio N° 110/20 y N° 387/23 y modificatorios, las Planillas de Inspección N° 4222; 4223; 4224; 4225; 4226; 4227; 4228; 4229; 4230; 4231; el Expediente Electrónico N°EX-2024-33448058-GCABA-COMUNA13, y

#### CONSIDERANDO:

Que, por los autos citados en el Visto tramita la actuación iniciada en virtud a la necesidad de extraer los ejemplares arbóreos emplazados en las calles AMENÁBAR N° 2375 LD; MANUELA PEDRAZA N° 2973; MOLDES N° 773 LA1; PALPA N° 2975; VIRREY ARREDONDO N° 3575; VIRREY OLAGUER Y FELIÚ N° 3089; CONGRESO 2822; CRAMER 2745 LD1; IBERÁ 2889 y JUANA AZURDUY N° 2674 LA1, de esta Ciudad Autónoma de Buenos Aires;

Que, sobre el particular, la Constitución de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires establece en su artículo 127 que las Comunas son unidades de gestión política y administrativa con competencia territorial;

Que, asimismo, de conformidad con el artículo 128 del mismo cuerpo legal ejercen funciones de planificación, ejecución y control en forma exclusiva y concurrente con el Gobierno de la Ciudad respecto de las materias de su competencia;

Que, a su turno, el artículo 26 del mencionado cuerpo normativo dispone: "*El ambiente es patrimonio común. Toda persona tiene derecho a gozar de un ambiente sano, así como el deber de preservarlo y definirlo en provecho de las generaciones presentes y futuras*";

Que, en virtud de los mencionados mandatos constitucionales, se sancionó la Ley N° 1.777 (Texto Consolidado por Ley N° 6.588) la cual tiene por finalidad, entre otras, promover la descentralización de las funciones del Gobierno de la Ciudad, preservando su integridad territorial, mejorar la eficiencia y la calidad de las prestaciones que brinda el Gobierno de la Ciudad, así como asegurar el desarrollo sustentable;

Que, dicha Ley especifica en su artículo 10 que las Comunas tienen a su cargo en forma exclusiva: "*b) La planificación, ejecución y control de los trabajos de mantenimiento de los espacios verdes, de conformidad con la Ley de presupuesto*";

Que, asimismo, el artículo 47 de la citada Ley establece que el Poder Ejecutivo implementa un proceso de transición que comprende, entre otras cuestiones, la transferencia gradual de competencias centralizadas a las unidades descentralizadas, en virtud de la aplicación del Título II;

Que, mediante la Ley N° 6.684 se sancionó la Ley de Ministerios del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;

Que, por Decreto N° 387/23 y modificatorios, se aprobó la estructura orgánico funcional del Poder Ejecutivo del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;

Que, el Decreto N° 166/13 y su modificatorio N° 110/20, dispone en su artículo 1 la transferencia a las Comunas de la Ciudad

Autónoma de Buenos Aires de las misiones, funciones y responsabilidades establecidas en la Ley de Arbolado Público N° 3.263 (Texto Consolidado por Ley N° 6.588) con las excepciones puntuales que ella explicita;

Que, esa Ley tiene por objeto proteger e incrementar el Arbolado Público Urbano, implementando los requisitos técnicos y administrativos a los que ajustar las tareas de intervención sobre los mismos;

Que, asimismo faculta a la autoridad de aplicación en su artículo 15 a talar o extraer especies arbóreas cuando "*por su estado sanitario, fisiológico o por sus condiciones físicas no sea posible su recuperación*" (inc. b) y "*para garantizar la seguridad de las personas y/o bienes*" (inc. c);

Que, la Ley N° 3.263 (Texto Consolidado por Ley N° 6.588) establece, en sus artículos 5 a 7, los recaudos a seguir en caso de plantación y/o reposición de arbolado público urbano;

Que, de acuerdo a lo que surge de las Planillas de Inspección citadas en el Visto y a lo indicado por la Gerencia Operativa de Gestión Comunal mediante Nota N° NO-2024-33460085-GCABA-COMUNA13 corresponde efectuar las extracciones de los ejemplares enunciados, de acuerdo a la normativa vigente;

Que, consecuentemente y por estrictas cuestiones de seguridad y Orden Público, corresponde dictar el acto administrativo que, con fundamento a lo expuesto, autorice la extracción del ejemplar involucrado;

Que, dentro de las atribuciones de la Junta Comunal como órgano de gobierno, otorgadas por la Ley N° 1.777 (Texto Consolidado por Ley N° 6.588), se contempla la de "emitir resoluciones y declaraciones en el marco de sus competencias".

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

**LA PRESIDENTE DE LA JUNTA COMUNAL 13  
RESUELVE:**

Artículo 1º.- Autorizar a la Empresa adjudicataria Mantelectric I.C.I.S.A. CUIT N° 30-52029200-0, a que, en el marco del contrato vigente, proceda a extraer por cuenta y orden del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires los ejemplares mencionados en la presente emplazados en las calles AMENÁBAR N° 2375 LD; MANUELA PEDRAZA N° 2973; MOLDES N° 773 LA1; PALPA N° 2975; VIRREY ARREDONDO N° 3575; VIRREY OLAGUER Y FELIÚ N° 3089; CONGRESO 2822; CRAMER 2745 LD1; IBERÁ 2889 y JUANA AZURDUY N° 2674 LA1, de esta Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Artículo 2º.- Efectuadas las extracciones dispuestas en el artículo precedente, se deberán plantar nuevos ejemplares.

Artículo 3º.- Fijar un cartel junto a los ejemplares a ser extraídos por el plazo de diez (10) días corridos, en el que se informe sobre las circunstancias que motivan la decisión respectiva, indicando las vías de contacto con la autoridad competente.

Artículo 4º.- Comunicar a la Junta Comunal. Publicar en el Boletín Oficial de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Notificar y cumplido, archivar.

Planilla de Inspección de Árboles

Fecha de relevamiento: 2/9/2024

AVISO:

Arme:

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Amenábar Nro: 2375 Ld

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Especie botánica: Acer negundo - ARCE DAP (cm): 70 Altura (m): 8

Árbol Seco  Semiseco  Descopado  Descopado y brotado  Copa desbalanceada

Inclinación:  Mayor a 40°  Menor a 40°  Sin inclinación

Orientación de la inclinación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia lado ascendente o descendente

**RAÍCES**  Expuestas  Acera levantada (m2):  Fisuras en el frente de la propiedad

**FUSTE**  Descortezamiento  Fructificaciones fúngicas  Codominancias  Exudados

Cavidades pequeñas En zona:  baja  media  alta  Cavidad longitudinal (m)

Cavidades grandes En zona:  baja  media  alta Pared remanente (cm):

**RAMAS**

<input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas	<input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros	<input type="checkbox"/> Tocones
<input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas	<input type="checkbox"/> Codominancias	<input type="checkbox"/> Demasiado bajas
<input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción	<input type="checkbox"/> Excesivas	<input type="checkbox"/> Cruzadas
		<input type="checkbox"/> Que invaden el espacio aéreo

**HOJAS**

<input type="checkbox"/> Defoliación: Indicar tipo	<input type="checkbox"/> Coloración anormal	<input type="checkbox"/> Signos de insectos	<input type="checkbox"/> Manchas foliares
<input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades:	Describir, si presenta		

**RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR**

A: PODA	<input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Refaldado	MOTIVO:	<input type="checkbox"/> Reducir de riesgo	B: CORTE DE RAÍCES
	<input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Terciado		<input type="checkbox"/> Adecuar al sitio	<input type="checkbox"/> Superficial
	<input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Balanceo de copa		<input type="checkbox"/> Regular la estructura	<input type="checkbox"/> Profunda
C: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/> D: TRASPLANTE	<input checked="" type="checkbox"/> E: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> F: RETIRO DE CEPA	

**OBSERVACIONES:**

El árbol se encuentra decrepito. Es media cepa remanente brotada.

**INSPECTOR/A**

María Florencia Garavaglia

37895437

Nombre y Apellido

Firma

DNI

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Amenábar

Nro: 2375 LD

Imágenes:



## Planilla de Inspección de Árboles

AVISO: Ingresar nro. de aviso

Fecha de relevamiento: 20/8/2024

Arme: Ingresar nro. de ARME asignado

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Pedraza, Manuela

Nro: 2973

Ref.

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Especie botánica: Robinia pseudoacacia - ACACIA BLANCA

DAP (cm): 60

Altura (m): 15

Árbol Seco  Semiseco  Descopado  Descopado y brotado  Copa desbalanceada

Inclinación:  Mayor a 40°  Menor a 40°  Sin inclinación

Orientación de la inclinación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia lado ascendente o descendente

**RAÍCES**  Expuestas  Acera levantada (m2): (m2 aprox.)  Fisuras en el frente de la propiedad

**FUSTE**  Descortezamiento  Fructificaciones fúngicas  Codominancias  Exudados

Cavidades pequeñas En zona:  baja  media  alta  Cavidad longitudinal (m) Longitud

Cavidades grandes En zona:  baja  media  alta Pared remanente (cm): Espesor

## RAMAS

<input checked="" type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas	<input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros	<input checked="" type="checkbox"/> Tocones
<input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas	<input type="checkbox"/> Codominancias	<input type="checkbox"/> Demasiado bajas
<input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción	<input type="checkbox"/> Excesivas	<input checked="" type="checkbox"/> Cruzadas
		<input type="checkbox"/> Que invaden el espacio aéreo

## HOJAS

<input type="checkbox"/> Defoliación: Indicar tipo	<input type="checkbox"/> Coloración anormal	<input type="checkbox"/> Signos de insectos	<input type="checkbox"/> Manchas foliares
<input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades:	Describir, si presenta		

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

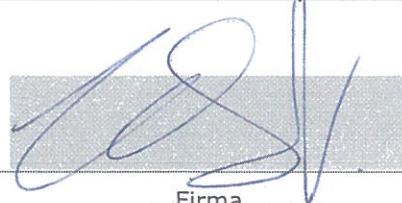
A: PODA	<input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Refaldado	MOTIVO:	<input type="checkbox"/> Reducir de riesgo	B: CORTE DE RAÍCES
	<input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Terciado		<input type="checkbox"/> Adecuar al sitio	<input type="checkbox"/> Superficial
	<input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Balanceo de copa		<input type="checkbox"/> Regular la estructura	<input type="checkbox"/> Profunda
C: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/> D: TRASPLANTE	<input checked="" type="checkbox"/> E: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> F: RETIRO DE CEPA	

## OBSERVACIONES:

Árbol semiseco, mala estructura y fructificaciones fúngicas.

## INSPECTOR/A

Tomas Vujanic

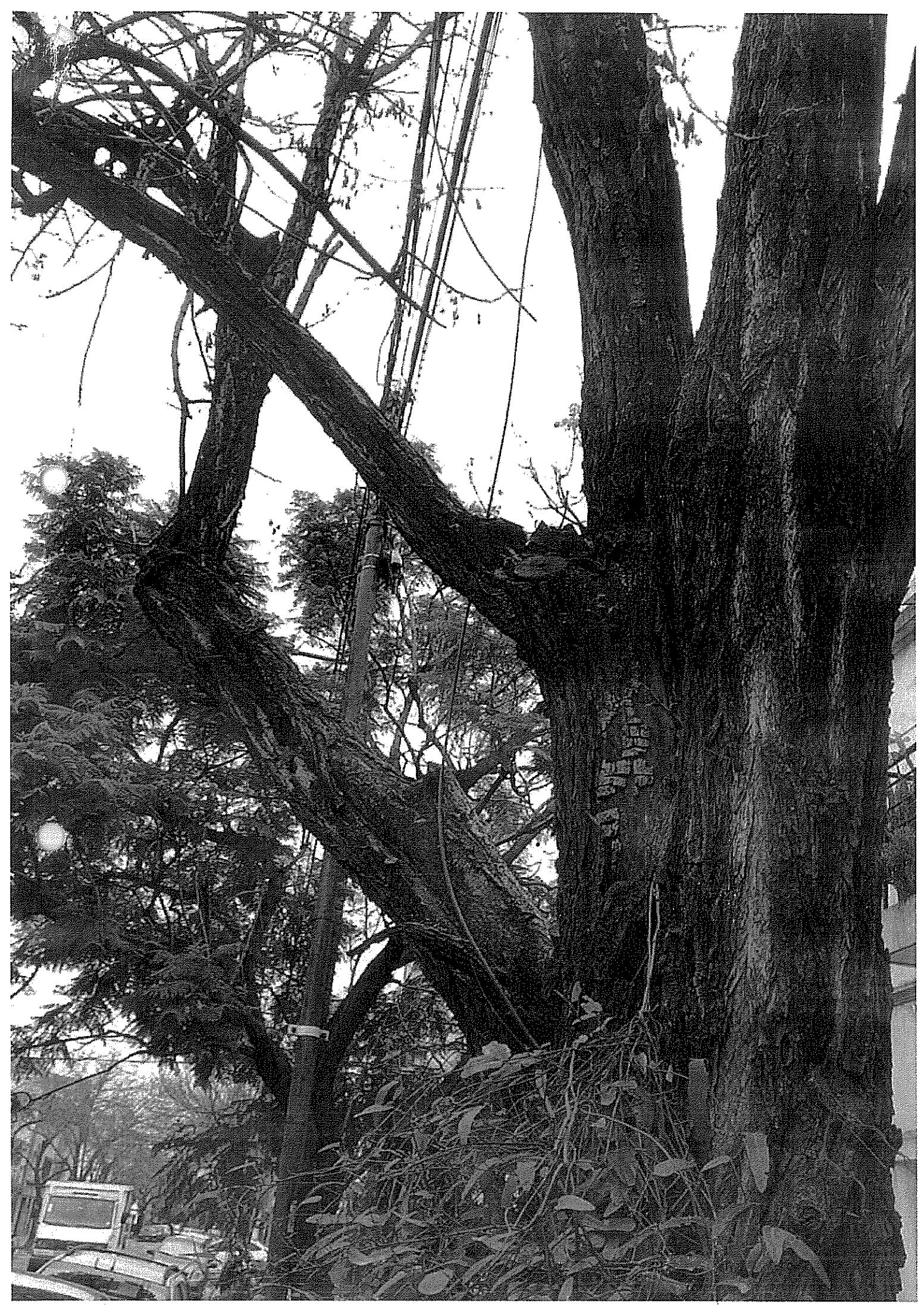


Nombre y Apellido

Firma

39912113

DNI









## Planilla de Inspección de Árboles

4224

AVISO: S00415407/24

Fecha de relevamiento: 11/6/2024

Arme: Ingresar nro. de ARME asignado

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Moldes

Nro: 773 LA1

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Especie botánica: Melia azedarach - PARAÍSO

DAP (cm): 60 | Altura (m): 12

Árbol Seco  Semiseco  Descopado  Descopado y brotado  Copa desbalanceada

Inclinación:  Mayor a 40°  Menor a 40°  Sin inclinación

Orientación de la inclinación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia lado ascendente o descendente

**RAÍCES**  Expuestas |  Acera levantada (m2): 1 |  Fisuras en el frente de la propiedad

**FUSTE**  Descortezamiento  Fructificaciones fúngicas  Codominancias  Exudados

Cavidades pequeñas En zona:  baja  media  alta |  Cavidad longitudinal (m) Longitud

Cavidades grandes En zona:  baja  media  alta | Pared remanente (cm): Espesor

### RAMAS

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

### HOJAS

Defoliación: Indicar tipo |  Coloración anormal |  Signos de insectos |  Manchas foliares  
 Síntomas de enfermedades: Describir, si presenta

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: PODA	<input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Refaldado	MOTIVO:	<input type="checkbox"/> Reducir de riesgo	B: CORTE DE RAÍCES
	<input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Terciado		<input type="checkbox"/> Adecuar al sitio	<input type="checkbox"/> Superficial
	<input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Balanceo de copa		<input type="checkbox"/> Regular la estructura	<input type="checkbox"/> Profunda
C: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/> D: TRASPLANTE	<input checked="" type="checkbox"/> E: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> F: RETIRO DE CEPA	

### OBSERVACIONES:

Ejemplar añoso, con numerosos defectos, principalmente ahuecamiento de fuste y ramas secundarias quebradizas. Invade el espacio aéreo de la propiedad, casi con un 40% de su copa. Levanta la acera y tiene desagüe pluvial en plantera.

### INSPECTOR/A

Luciano J. P. Gomez

27.346.493

Nombre y Apellido

Firma

DNI

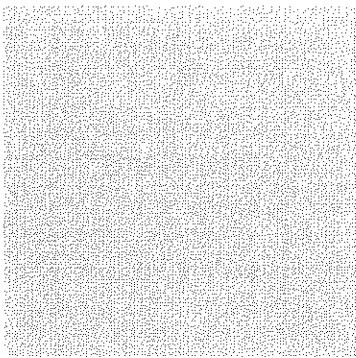
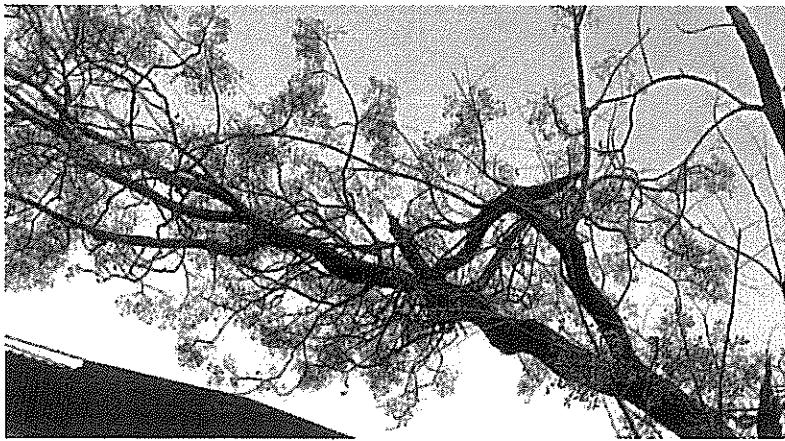
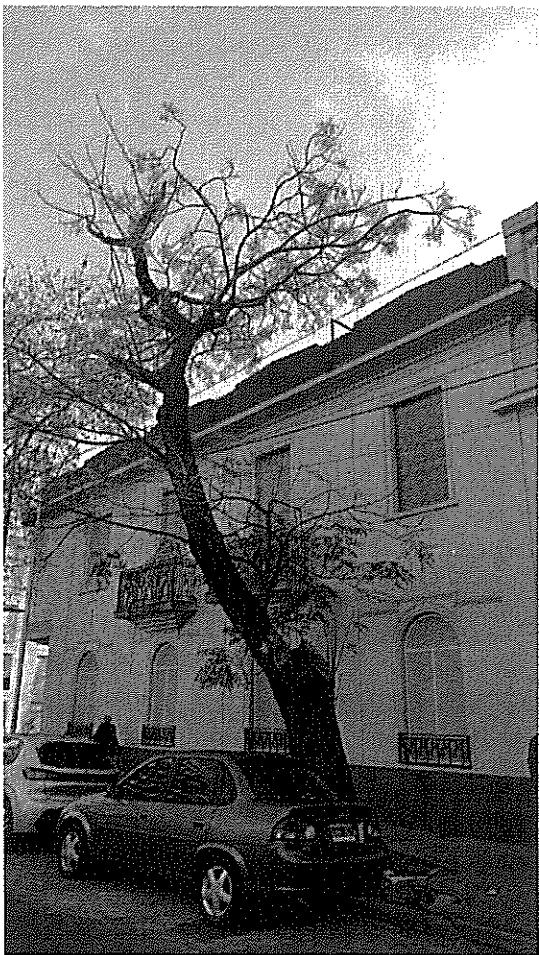


Buenos  
Aires  
Ciudad

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Moldes

Nro: 773 LA1

Imágenes:





4225

## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha de relevamiento: 12/8/2024

AVISO:

Arme:

UBICACIÓN DEL ÁRBOL Calle: Palpa

Nro: 2975

## PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Especie botánica: Sthyphnolobium japonicum - SÓFORA DAP (cm): 60 Altura (m): 10

 Árbol Seco  Semiseco  Descopado  Descopado y brotado  Copa desbalanceadaInclinación:  Mayor a 40°  Menor a 40°  Sin inclinaciónOrientación de la inclinación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia lado ascendente o descendenteRAÍCES  Expuestas  Acera levantada (m2): (m<sup>2</sup> aprox.)  Fisuras en el frente de la propiedadFUSTE  Descortezamiento  Fructificaciones fúngicas  Codominancias  Exudados Cavidades pequeñas En zona:  baja  media  alta  Cavidad longitudinal (m) Cavidades grandes En zona:  baja  media  alta Pared remanente (cm):

## RAMAS

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

## HOJAS

 Defoliación: Indicar tipo  Coloración anormal  Signos de insectos  Manchas foliares  
 Síntomas de enfermedades: Describir, si presenta

## RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: PODA	<input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Refaldado	MOTIVO:	<input type="checkbox"/> Reducir de riesgo	B: CORTE DE RAÍCES
	<input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Terciado		<input type="checkbox"/> Adecuar al sitio	<input type="checkbox"/> Superficial
	<input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Balanceo de copa		<input type="checkbox"/> Regular la estructura	<input type="checkbox"/> Profunda
C: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/> D: TRASPLANTE	<input checked="" type="checkbox"/> E: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> F: RETIRO DE CEPA	

## OBSERVACIONES:

El ejemplar se encuentra en mal estado, con ahuecamiento visible. Presenta grandes cavidades en el fuste alto y ramas secas.

## INSPECTOR/A

María Florencia Garavaglia

37895437

Nombre y Apellido

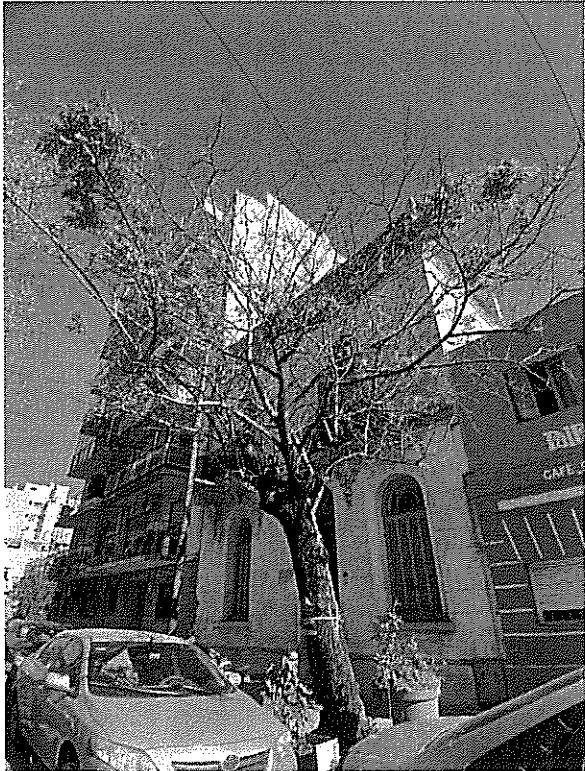
Firma

DNI

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Palpa

Nro: 2975

Imágenes:



**Planilla de Inspección de Árboles**

AVISO: Ingresar nro. de aviso

Fecha de relevamiento: 27/8/2024

Arme: Ingresar nro. de ARME asignado

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Virrey arredondo

Nro: 3575 Ref.

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Especie botánica: Fraxinus pennsylvanica

DAP (cm): 35 Altura (m): 2

Árbol Seco  Semiseco  Descopado  Descopado y brotado  Copa desbalanceada

Inclinación:  Mayor a 40°  Menor a 40°  Sin inclinación

Orientación de la inclinación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia lado ascendente o descendente

**RAÍCES**  Expuestas |  Acera levantada (m2): (m2 aprox.) |  Fisuras en el frente de la propiedad

**FUSTE**  Descortezamiento  Fructificaciones fúngicas  Codominancias  Exudados

Cavidades pequeñas En zona:  baja  media  alta |  Cavidad longitudinal (m) Longitud

Cavidades grandes En zona:  baja  media  alta | Pared remanente (cm): Espesor

**RAMAS**

Secas / Secas en las puntas |  Con cavidades / Tumores / Cancros |  Tocones

Quebradas / Fisuradas |  Codominancias |  Demasiado bajas

Con mal ángulo de inserción |  Excesivas |  Cruzadas |  Que invaden el espacio aéreo

**HOJAS**

Defoliación: Indicar tipo |  Coloración anormal |  Signos de insectos |  Manchas foliares

Síntomas de enfermedades: Describir, si presenta

**RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR**

A: PODA |  Formación  Refaldado MOTIVO:  Reducir de riesgo | B: CORTE DE RAÍCES

Limpieza  Terciado |  Adecuar al sitio |  Superficial

Aclareo  Balanceo de copa |  Regular la estructura |  Profunda

C: TRATAMIENTO SANITARIO | D: TRASPLANTE | E: EXTRACCIÓN | F: RETIRO DE CEPA

**OBSERVACIONES:**

Fresno descopado con tronco descortezado.

**INSPECTOR/A**

Silvina Malen Piccini



36499886

Nombre y Apellido

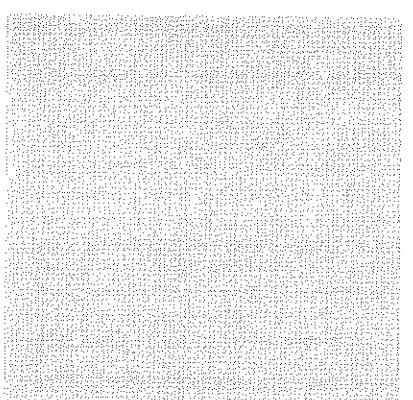
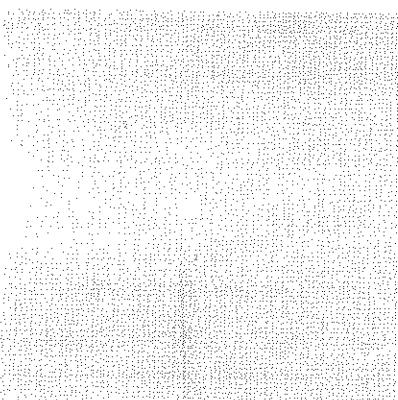
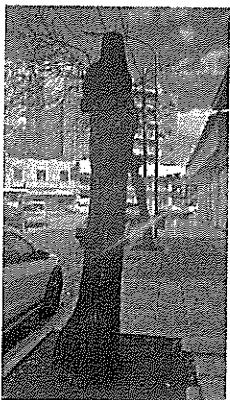
Firma

DNI

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Virrey arredondo

Nro: 3575 Ref.

Imágenes:



## Planilla de Inspección de Árboles

AVISO: Ingresar nro. de aviso

Fecha de relevamiento: 15/8/2024

Arme: Ingresar nro. de ARME asignado

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Olaguer y Feliú, Virrey

Nro: 3089 Ref.

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Especie botánica: Acer negundo - ARCE

DAP (cm): 40

Altura (m): 6

Árbol Seco  Semiseco  Descopado  Descopado y brotado  Copa desbalanceada

Inclinación:  Mayor a 40°  Menor a 40°  Sin inclinación

Orientación de la inclinación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia lado ascendente o descendente

**RAÍCES**  Expuestas  Acera levantada (m2): (m2 aprox.)  Fisuras en el frente de la propiedad

<b>FUSTE</b>		<input checked="" type="checkbox"/> Descortezamiento	<input checked="" type="checkbox"/> Fructificaciones fúngicas	<input type="checkbox"/> Codominancias	<input checked="" type="checkbox"/> Exudados
<input type="checkbox"/> Cavidades pequeñas	En zona:	<input type="checkbox"/> baja	<input type="checkbox"/> media	<input type="checkbox"/> alta	<input type="checkbox"/> Cavidad longitudinal (m)
<input checked="" type="checkbox"/> Cavidades grandes	En zona:	<input checked="" type="checkbox"/> baja	<input checked="" type="checkbox"/> media	<input type="checkbox"/> alta	Pared remanente (cm):
					Longitud
					Espesor

### RAMAS

<input checked="" type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas	<input checked="" type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros	<input checked="" type="checkbox"/> Tocones
<input checked="" type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas	<input type="checkbox"/> Codominancias	<input type="checkbox"/> Demasiado bajas
<input checked="" type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción	<input type="checkbox"/> Excesivas	<input type="checkbox"/> Cruzadas
		<input type="checkbox"/> Que invaden el espacio aéreo

### HOJAS

<input checked="" type="checkbox"/> Defoliación: Parcial	<input type="checkbox"/> Coloración anormal	<input type="checkbox"/> Signos de insectos	<input type="checkbox"/> Manchas foliares
<input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades:	Describir, si presenta		

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

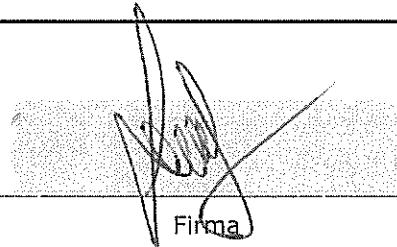
<input type="radio"/> PODA	<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/> Refaldado	MOTIVO:	<input type="checkbox"/> Reducir de riesgo	B: CORTE DE RAÍCES
	<input type="checkbox"/> Limpieza	<input type="checkbox"/> Terciado		<input type="checkbox"/> Adecuar al sitio	<input type="checkbox"/> Superficial
	<input type="checkbox"/> Aclareo	<input type="checkbox"/> Balanceo de copa		<input type="checkbox"/> Regular la estructura	<input type="checkbox"/> Profunda
<input type="checkbox"/> C: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/> D: TRASPLANTE	<input checked="" type="checkbox"/> E: EXTRACCIÓN	<input type="checkbox"/> F: RETIRO DE CEPA		

### OBSERVACIONES:

Ejemplar semiseco, multiples cancros en fuste y ramas y gran cavidad longitudinal en el fuste donde se evidencia podredumbre de la corteza interna. Ya sufrió varios desgarros.

### INSPECTOR/A

D ELIA MARIA CIELO



Firma

41 464 255

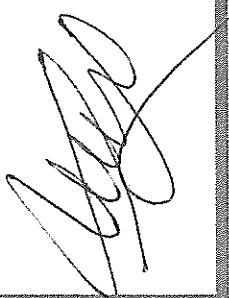
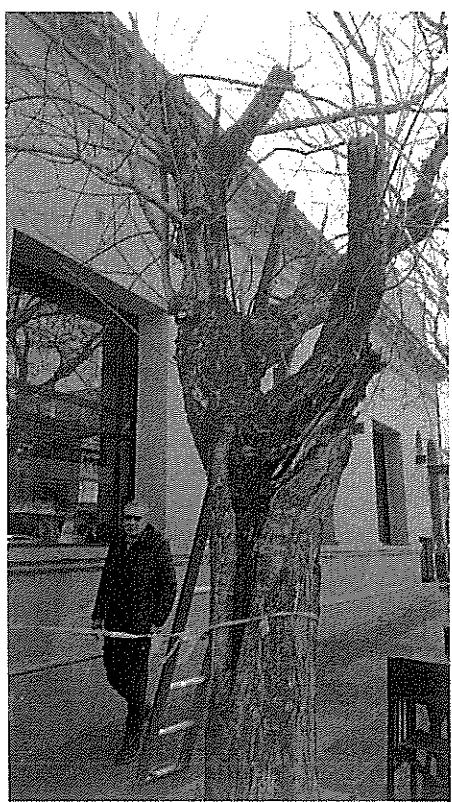
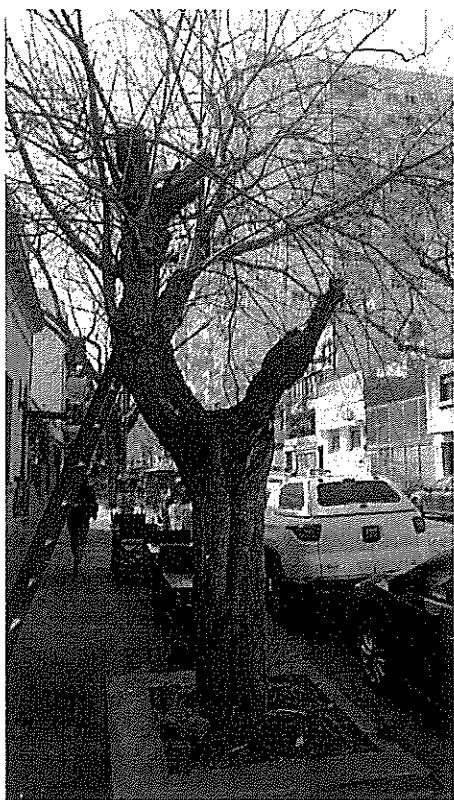
Nombre y Apellido

DNI

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Olaguer y Feliú, Virrey

Nro: 3089 Ref.

Imágenes:



## Planilla de Inspección de Árboles

AVISO: Ingresar nro. de aviso

Fecha de relevamiento: Seleccionar

Arme: Ingresar nro. de ARME asignado

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Congreso

Nro: 2822

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Especie botánica: Acer negundo - ARCE

DAP (cm): 30

Altura (m): 2

Árbol Seco  Semiseco  Descopado  Descopado y brotado  Copa desbalanceada

Inclinación:  Mayor a 40°  Menor a 40°  Sin inclinación

Orientación de la inclinación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia lado ascendente o descendente

### RAÍCES

Expuestas  Acera levantada (m2): (m<sup>2</sup> aprox.)  Fisuras en el frente de la propiedad

### FUSTE

Descortezamiento  Fructificaciones fúngicas  Codominancias  Exudados

Cavidades pequeñas En zona:  baja  media  alta  Cavidad longitudinal (m) Longitud

Cavidades grandes En zona:  baja  media  alta Pared remanente (cm): Espesor

### RAMAS

<input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas	<input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros	<input type="checkbox"/> Tocones
<input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas	<input type="checkbox"/> Codominancias	<input type="checkbox"/> Demasiado bajas
<input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción	<input type="checkbox"/> Excesivas <input type="checkbox"/> Cruzadas	<input type="checkbox"/> Que invaden el espacio aéreo

### HOJAS

<input type="checkbox"/> Defoliación: Indicar tipo	<input type="checkbox"/> Coloración anormal	<input type="checkbox"/> Signos de insectos	<input type="checkbox"/> Manchas foliares
<input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades:	Describir, si presenta		

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: PODA	<input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Refaldado	MOTIVO:	<input type="checkbox"/> Reducir de riesgo	B: CORTE DE RAÍCES
	<input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Terciado		<input type="checkbox"/> Adecuar al sitio	<input type="checkbox"/> Superficial
	<input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Balanceo de copa		<input type="checkbox"/> Regular la estructura	<input type="checkbox"/> Profunda
C: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/> D: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/> E: EXTRACCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> F: RETIRO DE CEPA	

### OBSERVACIONES:

Retiro de cepa rebrotada

### INSPECTOR/A

Norberto I. Diez



34372395

Nombre y Apellido

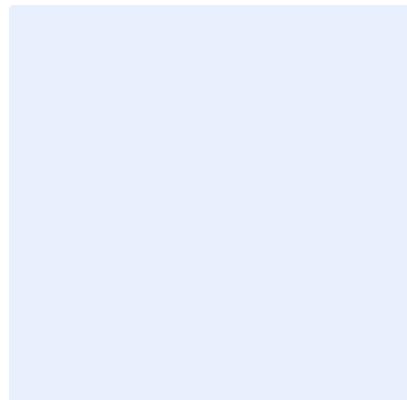
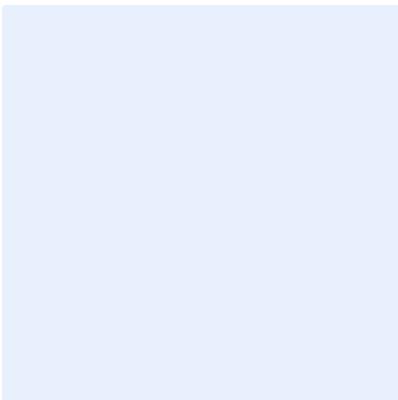
Firma

DNI

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Congreso

Nro: 2822

Imágenes:



**Planilla de Inspección de Árboles**

Fecha de relevamiento:  Seleccionar

AVISO: Ingresar nro. de aviso

Arme: Ingresar nro. de ARME asignado

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Cramer

Nro: 2745 LD1

**PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL**

Especie botánica: *Melia azedarach - PARAÍSO*

DAP (cm): 80

Altura (m): 1

Árbol Seco  Semiseco  Descopado  Descopado y brotado  Copa desbalanceada

Inclinación:  Mayor a 40°  Menor a 40°  Sin inclinación

Orientación de la inclinación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia lado ascendente o descendente

**RAÍCES**

Expuestas  Acera levantada (m2):   Fisuras en el frente de la propiedad

**FUSTE**

Descortezamiento  Fructificaciones fúngicas  Codominancias  Exudados

Cavidades pequeñas En zona:  baja  media  alta  Cavidad longitudinal (m) Longitud

Cavidades grandes En zona:  baja  media  alta  Pared remanente (cm): Espesor

**RAMAS**

<input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas	<input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros	<input type="checkbox"/> Tocones
<input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas	<input type="checkbox"/> Codominancias	<input type="checkbox"/> Demasiado bajas
<input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción	<input type="checkbox"/> Excesivas <input type="checkbox"/> Cruzadas	<input type="checkbox"/> Que invaden el espacio aéreo

**HOJAS**

<input type="checkbox"/> Defoliación: Indicar tipo	<input type="checkbox"/> Coloración anormal	<input type="checkbox"/> Signos de insectos	<input type="checkbox"/> Manchas foliares
<input type="checkbox"/> Síntomas de enfermedades:	Describir, si presenta		

**RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR**

A: PODA	<input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Refaldado	MOTIVO:	<input type="checkbox"/> Reducir de riesgo	B: CORTE DE RAÍCES
	<input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Terciado		<input type="checkbox"/> Adecuar al sitio	<input type="checkbox"/> Superficial
	<input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Balanceo de copa		<input type="checkbox"/> Regular la estructura	<input type="checkbox"/> Profunda
C: TRATAMIENTO SANITARIO	<input type="checkbox"/> D: TRASPLANTE	<input type="checkbox"/> E: EXTRACCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> F: RETIRO DE CEPA	

**OBSERVACIONES:**

Retiro de cepa rebrotada

**INSPECTOR/A**

Norberto I. Diez



34372395

Nombre y Apellido

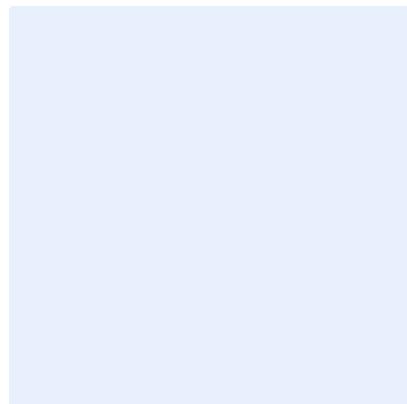
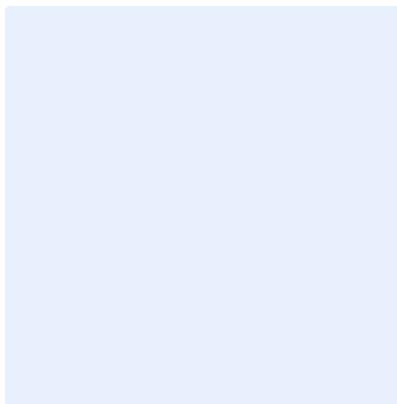
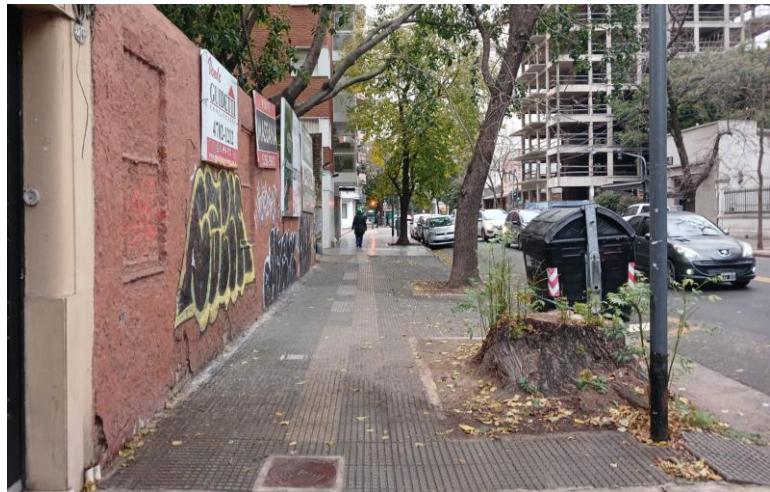
Firma

DNI

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Cramer

Nro: 2745 LD1

Imágenes:



## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha de relevamiento:  Seleccionar

AVISO: Ingresar nro. de aviso

Arme: Ingresar nro. de ARME asignado

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Ibera

Nro: 2889

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Especie botánica: *Fraxinus pennsylvanica - FRESNO AMERICANO* DAP (cm): 30 Altura (m): 5

Árbol Seco  Semiseco  Descopado  Descopado y brotado  Copa desbalanceada

Inclinación:  Mayor a 40°  Menor a 40°  Sin inclinación

Orientación de la inclinación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia lado ascendente o descendente

**RAÍCES**  Expuestas  Acera levantada (m2):   Fisuras en el frente de la propiedad

**FUSTE**  Descortezamiento  Fructificaciones fúngicas  Codominancias  Exudados

Cavidades pequeñas En zona:  baja  media  alta  Cavidad longitudinal (m) Longitud

Cavidades grandes En zona:  baja  media  alta  Pared remanente (cm): Espesor

### RAMAS

<input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas	<input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros	<input type="checkbox"/> Tocones
<input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas	<input type="checkbox"/> Codominancias	<input type="checkbox"/> Demasiado bajas
<input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción	<input type="checkbox"/> Excesivas	<input type="checkbox"/> Que invaden el espacio aéreo
	<input type="checkbox"/> Cruzadas	

### HOJAS

Defoliación: Indicar tipo  Coloración anormal  Signos de insectos  Manchas foliares

Síntomas de enfermedades: Describir, si presenta

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: PODA	<input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Refaldado	MOTIVO:	<input type="checkbox"/> Reducir de riesgo	B: CORTE DE RAÍCES
	<input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Terciado		<input type="checkbox"/> Adecuar al sitio	<input type="checkbox"/> Superficial
	<input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Balanceo de copa		<input type="checkbox"/> Regular la estructura	<input type="checkbox"/> Profunda

C: TRATAMIENTO SANITARIO  D: TRASPLANTE  E: EXTRACCIÓN  F: RETIRO DE CEPA

### OBSERVACIONES:

Retiro de cepa brotada, con fructificaciones fúngicas.

### INSPECTOR/A

Norberto I. Diez



34372395

Nombre y Apellido

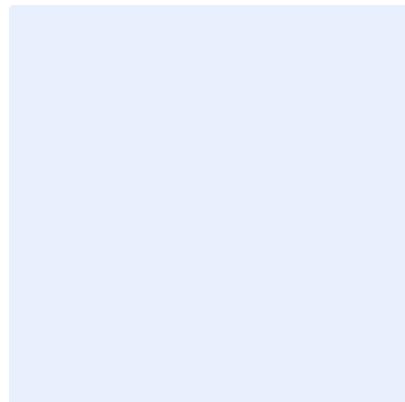
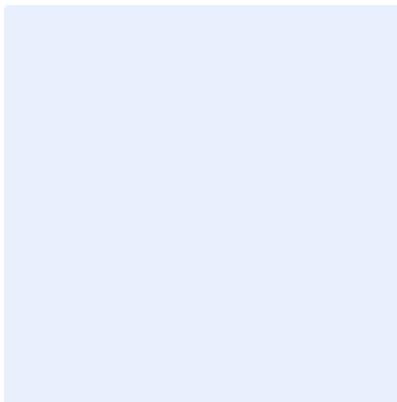
Firma

DNI

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Ibera

Nro: 2889

Imágenes:



## Planilla de Inspección de Árboles

Fecha de relevamiento:  Seleccionar

AVISO: Ingresar nro. de aviso

Arme: Ingresar nro. de ARME asignado

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Azurduy, Juana Nro: 2674 LA1

### PARÁMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

Especie botánica: Ficus benjamina - FICUS DAP (cm): 40 Altura (m): 1,5

Árbol Seco  Semiseco  Descopado  Descopado y brotado  Copa desbalanceada

Inclinación:  Mayor a 40°  Menor a 40°  Sin inclinación

Orientación de la inclinación:  Hacia la calle  Hacia la propiedad  Hacia lado ascendente o descendente

**RAÍCES**  Expuestas  Acera levantada (m2): (m<sup>2</sup> aprox.)  Fisuras en el frente de la propiedad

**FUSTE**  Descortezamiento  Fructificaciones fúngicas  Codominancias  Exudados

Cavidades pequeñas En zona:  baja  media  alta  Cavidad longitudinal (m) Longitud

Cavidades grandes En zona:  baja  media  alta Pared remanente (cm): Espesor

### RAMAS

<input type="checkbox"/> Secas / Secas en las puntas	<input type="checkbox"/> Con cavidades / Tumores / Cancros	<input type="checkbox"/> Tocones
<input type="checkbox"/> Quebradas / Fisuradas	<input type="checkbox"/> Codominancias	<input type="checkbox"/> Demasiado bajas
<input type="checkbox"/> Con mal ángulo de inserción	<input type="checkbox"/> Excesivas <input type="checkbox"/> Cruzadas	<input type="checkbox"/> Que invaden el espacio aéreo

### HOJAS

Defoliación: Indicar tipo  Coloración anormal  Signos de insectos  Manchas foliares

Síntomas de enfermedades: Describir, si presenta

### RECOMENDACIONES DEL INSPECTOR

A: PODA	<input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Refaldado	MOTIVO:	<input type="checkbox"/> Reducir de riesgo	B: CORTE DE RAÍCES
	<input type="checkbox"/> Limpieza <input type="checkbox"/> Terciado		<input type="checkbox"/> Adecuar al sitio	<input type="checkbox"/> Superficial
	<input type="checkbox"/> Aclareo <input type="checkbox"/> Balanceo de copa		<input type="checkbox"/> Regular la estructura	<input type="checkbox"/> Profunda

C: TRATAMIENTO SANITARIO  D: TRASPLANTE  E: EXTRACCIÓN  F: RETIRO DE CEPA

### OBSERVACIONES:

Retiro de cepa.

### INSPECTOR/A

Norberto I. Diez



34372395

Nombre y Apellido

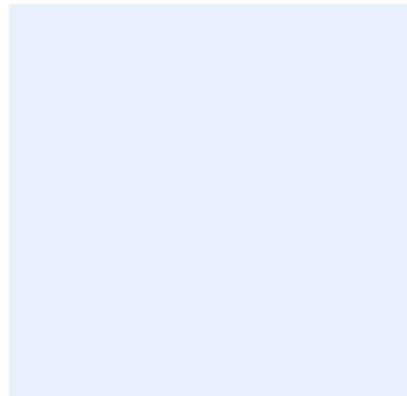
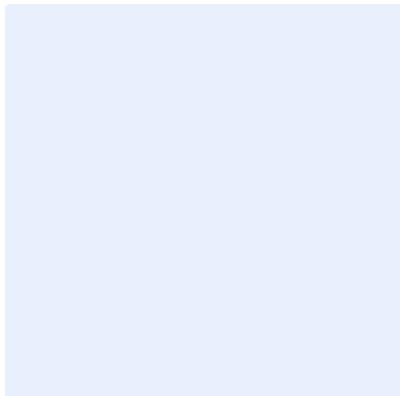
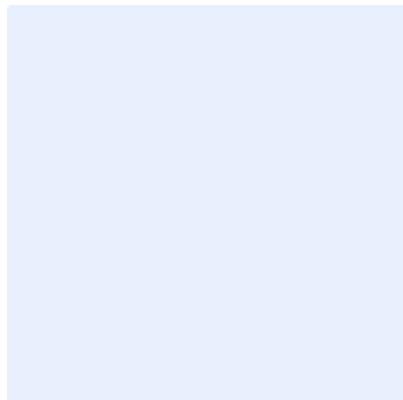
Firma

DNI

**UBICACIÓN DEL ÁRBOL** Calle: Azurduy, Juana

Nro: 2674 LA1

Imágenes:





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

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

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** S/ Extracciones - Septiembre 2024

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 22 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales  
Date: 2024.09.04 11:47:57 -03:00