

05 de Enero del 2024

Con fecha Jueves 14 de Diciembre del año 2023, la Junta Comunal N°7 llevó a cabo su primera reunión de Junta del periodo 2023-2027. En la misma se incorpora a la orden del día la moción recibida vía mail del plenario del Consejo Consultivo Comunal N°7.

Ante el pedido de respuesta expresado en el plenario del Consejo Consultivo Comunal N°7 N 115, recibido por mail con fecha 13/12/2023, referido a la solicitud de plantación de tres árboles en varias planteras de la calle Felipe Vallese 2887/2881/2871 y la reiteración del pedido de un Plan de Arbolado Público que ya había sido solicitado en el mes de agosto pasado.

Se resuelve que, habiéndose plantado nuevos árboles en las direcciones referidas y que el pedido este hecho fuera de la planificación, se adjuntará al acta los informes técnicos y las fotos, y se procederá a realizar relevamientos en la zona para verificar si los trabajos han sido vandalizados, dándole así un adecuado seguimiento a lo solicitado.



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL
PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ARBOLES

INSPECCIÓN N°

FECHA DE RELEVAMIENTO: 4/12/23

AVISO: 500-947555/23

UBICACIÓN DEL ARBOL N° 2887

CALLE VALLESE

ESPECIE BOTÁNICA ARBOL SEMISECO

ARBOL SECO
PARAMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ARBOL
INCLINACIÓN: SI / NO Mayor a 45° Menor a 45°

ALTURA APROX. (m) ORIENTACIÓN DE LA COPA: Hacia la calle Hacia la propiedad

DAP (cm) Hacia el largo de la vereda
DESCOPADO Y BROTADO

COPA DESBALANCEADA DESCOPADO

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

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

RAMAS 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: SUPERFICIAL PROFUNDA

A: Objetivos de poda: Red. Riesgo/ Eliminar interferencias/ Red. 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: Plantera corresponde a CHAPA 2887 LD -
VEREDA RECIENMENTE REALIZADA. Plantera apta, falta relleno de tierra. Plantera 1.8 x 1.8 disponible. Plantar liquidambar

PRORIDAD:
Datos del Inspector:

Pons
Nombre y Apellido

Firma

14809428
DNI



PLANILLA DE INSPECCIÓN DE ÁRBOLES

INSPECCIÓN N°

AVISO: S20 649281/27

FECHA DE RELEVAMIENTO: 10/8/23

UBICACIÓN DEL ÁRBOL

CALLE FOLDA LAJOSE N° 2871 Lt

ESPECIE BOTÁNICA FLECHERA

ÁRBOL SECO ÁRBOL SEMISECO

PARAMETROS MECÁNICOS Y SANITARIOS DEL ÁRBOL

INCLINACIÓN: SI / NO Mayor a 45°

ALTURA APROX. (m) 0,70 Menor a 45°

DAP (cm) 40 ORIENTACIÓN DE LA

Hacia la calle

Hacia la propiedad

Hacia el largo de la vereda

COPA DESBALANCEADA DESCOPADO DESCOPADO Y BROTO

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

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

RAMAS
Quebradas/ Fisuradas Codominancias
Secas/ Secas en las puntas Con mal ángulo de inserción
Con cavidades/ Tumores o Cáncers 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

Recomendaciones del inspector: SUPERFICIAL PROFUNDA

A: Objetivos de poda: Red. Riesgo/ Eliminar interferencia/ Red. 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:

Extracción completa del tocón.

PRIORIDAD: 2

Datos del inspector:

Sosa Acosta
Nombre y Apellido

[Firma]
Firma

37361965
DNI



