



DATOS DEL VECINO

Nombre y Apellido: _____
Tipo y Nro. de Documento: _____
Teléfono: _____
E-mail: _____

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL

Ubicación: Calle: _____ N° _____
entre calle _____ y calle _____
Especies: _____ Número de ejemplares: _____

SE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA:

EXTRACCIÓN

- Deficiente estado sanitario
- Riesgo de caída
- Levanta la vereda y/o la calle
- Árbol seco o decrepito
- Obstruye el paso peatonal
- Obstruye el paso vehicular
- Otro: _____

DESPEJE

- Interfiere con los cables
- Interfiere con las luminarias
- Rama con riesgo de caída
- Rama decrepita, enferma, seca
- Otro: _____

TERCIADO

(Solamente Álamo, Eucaliptus)

- Elevada altura
- Riesgo de caída
- Otro: _____

Para iniciar el trámite se deben adjuntar a este formulario 2 fotos que exhiban la ubicación del árbol y el motivo de la solicitud.

EL TRABAJO SERÁ REALIZADO:

- EN FORMA PARTICULAR**
- POR CUADRILLA MUNICIPAL**

- Las podas de raíces (en caso que corresponda) se realizan únicamente en forma particular.
- La reposición de los árboles es OBLIGATORIA por parte del particular cuando las extracciones se justifiquen.

FIRMA _____



En la ciudad rige la ordenanza N° 3881. Establece que personal autorizado es el único que puede realizar un tratamiento adecuado de los árboles.