



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE SERVIÇO URBANOS
DEPARTAMENTO DE PARQUES E JARDINS – SU.302

Vistoria em 16/02/2023

Nº. Documento: SB.022817/2023-42

Local do evento: Rua Bela Vista, 724 - Bairro Centro

Laudo Técnico:

Em vistoria ao local informamos tratar-se de 03 árvores sendo: 01 da espécie Alfeneiro do Japão (Ligustrum lucidum), medindo + de 5,00 metros de alt. DAP 0,45 metros, 01 da espécie falsa murta (murraia paniculata), medindo 2,00 metros de altura DAP 0,10 metros estado fitossanitário comprometido sem vida orgânica, 01 da espécie Quaresmeira (Tibouchina granulosa), medindo 7,00 metros de altura DAP 0,30 metros, estado fitossanitário comprometido devido ação de agentes entomológicos, tronco oco e copa inclinados para o imóvel. Portanto somos favoráveis a substituição (02) e remoção de (01) próxima ao poste.

Estado Fitossanitário:- (comprometido)

(x) Grau Grave EM (x) Perecida (x) Risco de queda (X) Entrada de garagem

(x) Outros: Lei 6370/2014

() Grau Grave: () Com grandes lesões () Raízes danificando passeio em G.P.

() Outros:

() Grau Médio: () Mediana lesões aparentes () Raízes danificando passeio M.P Conforme Lei 6370/14

() Outros:

() Grau leve: () Pequenas Lesões aparentes () Raízes danificando passeio P.P. Conforme Lei 6370/14

() Outros:

Lado Fiação: (X) Sim () Não Largura passeio ► () Menor que 1,60mts. (X) Maior que 1,60mts.

Interferência Mobiliário Urbano: () Sim (X) Não

Qual:

Interferência Trânsito – Visibilid/ade: () Sim (X) Não

Qual:

Vistoriado por:

Autorizamos a substituição (02) remoção (01)

Odair Maciel

Matr. 3932-9

Engº Agrônomo Joabe de Melo da Silva

Assessor de Direção

EM FASE DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Remoção de Árvore: Passado em...../...../..... Executado em:...../...../.....

Destocador:.....Passado em:...../...../..... Executado em:...../...../.....

Reparos no Passeio:.....Passado em:...../...../..... Executado em:...../...../.....

Plantio de Árvore(s): Passado em:...../...../..... Executado em:...../...../.....

Árvore(s) Plantada: espécie(s):.....Quantidade.....

Conclusão dos serviços em:...../...../.....Responsável:.....