



**PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**  
**LAUDO DE VISTORIA DE ARBORIZAÇÃO URBANA**

**LAUDO Nº1293-A ANO: 2021 Placa Nº15407**

**Solicitação nº/ano:** 96335/19      **Tipo:**  Processo  Memorando  Ofício / Indicação  Outros:

**Requerente:**  Muncipe  Prefeitura – Secretaria:  Outros:

**Endereço:** Rua dos Advogados Nº 50

**Bairro:** Jardim Valparaíba      **Região:**  Centro  Sul  Sudeste  Leste  Oeste  Norte

**Localização:** Defronte ao imóvel à direita

**Latitude:** -23,174515      **Longitude:** -45,839149

**Motivo solicitação:**  Avaliação Fitossanitária  Risco de queda  Queda de ramos / folhas / frutos  
 Danos no imóvel / passeio  Acesso de veículos  Obras  
 Cupim / Broca  Transplântio  Outros:

**INFORMAÇÕES TÉCNICAS**

**Espécie:** Uva Japonesa      **Altura média:** 11,0m      **1º ramificação:** 3,50m

**Origem:**  Nativa  Exótica      **Diâmetro de copa:** 10,0m

**Sistema radicular:**  Pivotante  Superficial  Semi-superficial      **DAP:**  <0,30m  0,30 – 0,50m  
 Tabular  Fasciculado       0,50 – 0,80m  >0,80m

**MEIO FÍSICO**

**Tipo de imóvel:**  Lote inteiro ou maior  Meio lote  Canteiro central  Praca/Área verde  Outro:

**Largura via pública:** 8,0m      **Pavimento:**  Cimento  Bloquete  Cerâmico / Pedra  Nenhum

**Largura calçada/canteiro:** 2,50m      **Fluxo veículos:**  Baixo  Moderado  Intenso

**Passagem de pedestres:** 1,10m      **Fluxo de pedestres:**  Baixo  Moderado  Intenso

**Fiação aérea:**  Primária  Primária Compacta  Secundária  Telefônica  Ramal  Ausente

**Localização da fiação:**  Mesmo lado da via  Lado oposto da via  Ao lado  Outras:

**Elementos próximos:**  Poste de energia  Transformador  Boca de lobo  Ponto de ônibus  Placa de sinalização  
 Semáforo  Guia rebaixada  Outros:

**ÁRVORE / VEGETAÇÃO**

**COPA**

**Condições:**  Plena  Reconstituição  Descaracterizada  Desequilibrada  Galhos secos / rompidos  Seca

**Presença de:**  Ramos epicórmicos  Broto ladrão  Epifitas  Parasitas  Ninho  Abelhas com ferrão

**Densidade:**  Normal  Desfolha natural  Desfolha irregular / copa rala

**Tipo de poda:**  "V" / túnel  Manutenção  Condução  Drástica  Sem sinais de podas

**CAULE**

Reto  Inclinação em direção à rua  Inclinação em direção ao imóvel  Inclinação perpendicular ao passeio

**SISTEMA RADICULAR**

<b>Afloramento:</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<b>Danos ao passeio:</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
<b>Projeção:</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<b>Corte de raízes anteriores:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Raízes dobradas e/ou enoveladas:</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<b>Movimentação de terra:</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
<b>Colo soterrado:</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<b>Raízes expostas:</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não

**FATORES DE CARGA**

Tensão e compressão  Casca inclusa  Rachaduras de casca  Madeira de reação / compartimentalização

**FITOSSANIDADE**

**Condição:**  Boa  Regular  Ruim

<input type="checkbox"/> Seca	<input type="checkbox"/> Cavidade	<input type="checkbox"/> Pivotamento	<input type="checkbox"/> Abelhas sem ferrão	<input type="checkbox"/> Vegetais Parasitas
<input type="checkbox"/> Declínio	<input type="checkbox"/> Exsudação	<input type="checkbox"/> Cupim	<input type="checkbox"/> Cancro / tumor	<input type="checkbox"/> Uso de produto tóxico
<input type="checkbox"/> Lesão	<input type="checkbox"/> Descolamento de súber	<input type="checkbox"/> Coleobroca	<input type="checkbox"/> Fungo	<input type="checkbox"/> Anelamento do caule
<input type="checkbox"/> Necrose	<input type="checkbox"/> Rompimento de raiz	<input type="checkbox"/> Formiga	Corpo de Frutificação	<input type="checkbox"/> Choque de veículo

**Intensidade:**  Baixa  Média  Alta      **Local afetado:**  Caule  Raízes  Copa

**Estrutura comprometida / Iminência de queda:**  Sim  Não

**Coletada amostra:**  Sim  Não      **Material:**

**RECOMENDAÇÕES**

Opino pelo  INDEFERIMENTO  DEFERIMENTO da solicitação com base no Artigo IX Inciso \_ \_ da Lei Municipal 5097/1997 e determino que sejam tomadas as seguintes medidas:

Sem ação imediata  Com ações:

**AÇÕES**

**Copa:**  Poda de limpeza  Redução do diâmetro de copa  Suspensão de copa  Poda de condução  
 Retirada de ramo quebrado  Retirada de parasitas / epífitas  Retirada de frutificação

**Sistema Radicular:**  Aumento de área de exposição de raízes  Manutenção do pavimento

**Outras ações:**  Aplicação de cupinicida  Aplicação de formicida  Outras:

**Exames sugeridos:**  Penetrografia  Tomografia

**Nova avaliação:**  Sim  Não **Prazo:**  Curto - até 3 meses  Médio - 6 meses a 1 ano  Longo - 2 a 3 anos

**REPOSIÇÃO**

Em caso de deferimento a supressão ficará condicionada ao plantio de muda de espécie arbórea nativa ou exótica adaptada.

Reposição deverá ser feita:  No mesmo endereço  Em logradouro próximo

**Observações adicionais:**

Quando programar a supressão, entrar em contato com o biólogo Levi da SEURBS, para a retirada das abelhas sem ferrão.

**Responsável Técnico / nº Registro:**

Leopoldo Augusto L. P.da Silva / CREA - 5063629136



São José dos Campos, 24 de Julho 2021