



SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO
AMBIENTE DE GUAPÉ
ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CORTE E/ OU PODA DE ÁRVORES

DADOS DO SOLICITANTE:

Data: ____/____/____

Nº

NOME COMPLETO: _____

CPF: _____ RG: _____

TELEFONE: _____ ENDEREÇO: _____

Nº _____ BAIRRO: _____

E-MAIL: _____

DADOS DA ÁRVORE:

CORTE () PODA ()

NOME(S) POPULAR(Res) (ESPÉCIE): _____

ESTIMATIVA DE IDADE(S) DA(S) ÁRVORE(S): _____

DIÂMETRO APROX.: _____ ALTURA APROX.: _____

MOTIVO(S): _____

ÁREA PÚBLICA ()

ÁREA PARTICULAR ()

LOCAL: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

OBSERVAÇÕES ADICIONAIS: _____

OBS: Apresentar juntamente com os documentos necessários para abertura do processo, conforme discriminado no documento "ORIENTAÇÃO SOBRE AUTORIZAÇÃO DE CORTE E/ OU PODA".

OBS: AS informações acima são de total responsabilidade do requerente

ASSINATURA DO REQUERENTE