

Secretaria de Desenvolvimento Urbano
Diretoria de Meio Ambiente
ambiente.capivari@gmail.com
(19) 3492-2975



REQUERIMENTO PARA INTERVENÇÃO EM ARBORIZAÇÃO URBANA
PODA DE ÁRVORE

1. IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO

NOME/RAZÃO SOCIAL: _____
ENDEREÇO: _____
TELEFONE: (__) _____ CELULAR: (__) _____ E-mail: _____
RG: _____ CPF/CNPJ: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE PARA INTERVENÇÃO

RUA: _____ Nº _____
BAIRRO: _____ INSCRIÇÃO MUNICIPAL _____
 ÁREA PARTICULAR ÁREA PÚBLICA (Fará a poda? sim não) CALÇADA LOTE PRAÇA APP
 OUTROS: _____

3. DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO

3.1 MOTIVO

DANOS AO IMÓVEL/VIZINHO PROBLEMAS COM FIAÇÃO
 OUTROS: _____

3.2 QUANTIDADE DE ÁRVORES _____

OBSERVAÇÕES: _____

4. DOCUMENTOS ANEXOS:

Cópia RG/CPF/CNPJ Comprovante de endereço (Espelho IPTU) Croqui de localização
 Procuração do proprietário (para o caso de inquilinos)
 Outros: _____

Declaro para os devidos fins, a ciência do meu compromisso de realizar compensação ambiental, conforme legislação municipal vigente.

OBS.: Este documento NÃO é válido para a execução do serviço. A poda só poderá ser realizada com a AUTORIZAÇÃO emitida pelo órgão ambiental responsável.

Capivari, ____ de _____ de 20__.
