

REQUERIMENTO DE CORTE/PODA DE ÁRVORE

O (a) requerente abaixo identificado(a) solicita, junto à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Marilândia/ES, autorização para intervenção na vegetação urbana com base nas informações abaixo fornecidas, sob os quais o(a) requerente assume total responsabilidade.

Nome/Razão Social:

CNPJ/CPF: _____

DDD/Telefone/Celular: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Data de Expedição: _____

Endereço/Logradouro: _____

Bairro: _____

Justificativa/Finalidade: _____

Nº de árvores:

Para cortar: _____ Para podar: _____

Nestes termos, pede deferimento.

Marilândia-ES, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente