



Prefeitura Municipal de Ituverava

Estado de São Paulo



PODA, RETIRADA E/ OU PLANTIO DE ÁRVORES

DADOS DO REQUERENTE:

Nome Completo: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Nº: _____

Bairro: _____

Município: Ituverava

UF: S.P

Telefone: () _____

Celular: () _____

E-mail: _____

ABAIXO ASSINADO, VEM RESPEITOSAMENTE REQUERER:

PODA

SUPRESSÃO

PLANTIO

Quantidade de árvores: _____

LOCALIZAÇÃO DA ÁRVORE:

Domínio: Público

Privado

Endereço: _____

Nº: _____

Bairro: _____

Município: Ituverava

UF: S.P

MOTIVO DO PEDIDO:

A árvore, ou parte dela, apresenta riscos iminentes de queda;

Realização de obra particular, com apresentação de projeto de edificações aprovado pela Prefeitura;

A árvore está causando danos ao patrimônio público, como postes, lixeiras, calçamento, fiação elétrica e outros;

A árvore está causando danos ao patrimônio particular, como muro, residência e outros;

Outro motivo (especificar): _____

Ituverava, _____ de _____ de 2021.

ASSINATURA DO REQUERENTE