

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA SOLICITAÇÃO DE REMOÇÃO OU PODA DE ÁRVORE EM ÁREA PARTICULAR

1. Cópia (simples) de RG e CPF da pessoa que assina o formulário;
2. Cópia (simples) IPTU do imóvel do presente ano onde consta nome e endereço do contribuinte;
3. Quando o IPTU não estiver em nome do proprietário, apresentar cópia (simples) da Escritura do imóvel ou Contrato de compra e venda;

Em caso de locatário apresentar uma cópia (simples) do RG e uma procuração particular do proprietário ou o mesmo dar entrada ao processo;
4. Croqui de localização do imóvel com a locação da(s) árvore(s) numerada(s);
5. Fotos (em caso de REMOÇÃO/CORTE);
6. Em caso de Condomínio apresentar abaixo assinado com a concordância de 51% dos moradores ou cópia (simples) da Ata de Assembléia referente ao assunto.
7. Em caso de Condomínio apresentar cópia (simples) da Ata de Assembléia que elegeu o síndico (a);
8. Em caso de empresas apresentar cópia (simples) do contrato social e cópia (simples) da procuração indicando o nome do representante da empresa que irá assinar o formulário;
9. Os serviços autorizados deverão ser custeados pelo interessado;
10. Acima de 10 árvores, apresentar cadastramento arbóreo (número, nome popular, nome científico, altura(mt), dap (cm) , estado fitossanitário e manejo pretendido de cada exemplar), numeradas com placa de alumínio, papel plastificado ou tinta; conforme modelo de planilha item 13;
11. Por ocasião da retirada da Autorização o interessado deverá trazer o PROTOCOLO entregue no ato da entrada da solicitação;
12. Em caso de obra nova o manejo das árvores deverá ser tratado no setor de Alvará de aprovação;
13. Modelo para o Cadastramento Arbóreo (acima de 10 árvores).
14. Formulário de Requisição devidamente preenchido.

PLANILHA DE CADASTRAMENTO ARBÓREO

DATA: _____

LOCAL : _____

ITEM	QUANT.	NOME POPULAR	ALT(m.)	DAP (cm.) diâmetro	* ESTADO FITOSSANITÁRIO	**SERVIÇOS SOLICITADOS
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

* ESTADO FITOSSANITÁRIO: Este item se refere à saúde da árvore, que poderá ser BOM, REGULAR ou RUIM.

** SERVIÇOS SOLICITADOS: Pode constar apenas PODA OU CORTE

**FORMULÁRIO PARA REMOÇÃO E/OU PODA DE ÁRVORES
EM ÁREA PARTICULAR**

ILMO SRº

PREFEITO

Eu, _____ RG _____
Residente à _____ nº _____
Bairro _____ E-mail _____
Tel (res) _____ Tel (com) _____ Tel (cel) _____

Venho mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria, seja submetido a exame e decisão do setor competente o pedido supra.

Declaro ainda estar ciente que as árvores suprimidas, ou que pela poda venham morrer, deverão ser substituídas em igual número, nos termos da legislação em vigor.

PODA DE ÁRVORE

REMOÇÃO DE ÁRVORE

Motivo / Justificativa da solicitação: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____

Nestes termos
P. Deferimento.

Poá, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA