|  |
| --- |
| **02. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |
| \*Nome: |
| \*Profissão:  | \*RG: |
| \*Estado civil: | \*Nacionalidade: | \*CPF:  |
| \*Endereço do Requerente: | \*CEP: |
| \*Fone:  | \*E-mail: | \*Município: |
| **03. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO/PROPRIEDADE** |
| \*Razão Social: |
| \*Nome Fantasia: |
| \*CNPJ: |
| \*Inscrição Estadual: |
| \*Descrição da atividade principal: |
| \*Endereço da atividade**/**propriedade: |
| **04. INFORMAÇÕES BÁSICAS DA INTERVENÇÃO PREVISTA** |
| **\***Área objeto de supressão (m2): |
| **\***Quantidade de árvores do terreno: |
| **\***Quantitativo de árvores a serem suprimidas: |
| **\***A(s) árvore(s) está(ão) causando danos às edificações e**/**ou equipamentos? Sim ( ) Não ( ) |
| **\***A(s) árvore(s) constitui(em) risco para o interessado ou terceiros? Sim ( ) Não ( ) |
| **\***A(s) árvore(s) está(ão) com o estado fitossanitário comprometido (doente)? Sim ( ) Não ( ) |
| **\***Espécie(s) da(s) árvore(s) a ser(em) suprimida(s): |
| **\***Outras informações: |
| **05. REQUERIMENTO** |
| Ao Senhor Secretário Municipal de Meio AmbienteO requerente supracitado solicita a expedição de: |
| Conforme elementos constantes das informações cadastradas e documentos anexos, declaro a veracidade das informações e a autenticidade dos documentos apresentados e que conhecedor da legislação ambiental e demais normas que regem a matéria. Nesses termos pede deferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AssinaturaLocal:Data: |
| **06. RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS** |
| Documentos conferidos por: |
| Nome/assinatura: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Secretaria de Planejamento Regulação Habitação e** **Meio Ambiente**SUPRESSÃO VEGETAL | **01.REQUERIMENTO****Nº\_\_\_\_\_\_** **(Não Preencher)**  |