



DADOS DO REQUERENTE:

REQUERENTE:
ENDEREÇO:
TELEFONE:
CPF:

☐

Poda

☐

Corte

DADOS DO REQUERIMENTO:

NÚMERO DE ÁRVORES:
ESPÉCIE:
ENDEREÇO:
PONTO DE REFERÊNCIA:
LOCALIZAÇÃO DAS ÁRVORES:

JUSTIFICATIVA:

- () Desvitalizada(s) ou morta(s)
() Risco de queda
() Interferindo na rede de distribuição elétrica
() Causando danos permanentes ao patrimônio público ou privado
() Danificando calçadas, muros, fundações ou qualquer construção
() Localizam-se em local predestinado à construção ou edificação
() Outras Justificativa:

Santo Cristo, _____ de _____ de 2025.

Declaro sob as penas da lei que **sou proprietário do imóvel** e que as informações prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Assinatura do requerente

ANEXAR CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- RG/CPF
- Comprovante de endereço (conta de luz ou água ou telefone)
- Cópia do registro do imóvel ou IPTU
- Caso não for proprietário, anexar declaração de concordância do proprietário e cópia do registro do imóvel.

Informações pelo telefone: (55) 3541-1170 ou 9 8439-0681 