



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

REQUERIMENTO DE PODA OU SUPRESSÃO FLORESTAL

*Obrigatório apresentação de cópia do comprovante de endereço e de documento de identidade do requerente (CNH, carteira de identidade, etc). Apresentar os dados abaixo de forma **legível**.

DADOS PESSOAIS DO(A) REQUERENTE:

Nome: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Ponto de referência: _____

Telefone para contato: _____

Email: _____

ATIVIDADE:

() Poda () Supressão

() Árvore que acarreta risco a vida ou patrimônio;

() Árvore isolada;

() Árvore em Área de Preservação Permanente (APP);

() Árvore próxima à rede elétrica;

() Outras opções: _____

JUSTIFICATIVA: _____

João Neiva, ____ de _____ de 20____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

ASSINATURA DA SEMADES