



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

Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável

Praça Nossa Senhora do Líbano, N° 54 – Centro – João Neiva/ES – CEP 29.680-000

E-mail: meioambiente@joaoneiva.es.gov.br