**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 2021.

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