



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA

### REQUERIMENTO DE PODA E/OU SUPRESSÃO DE VEGETAÇÃO

#### Dados do Requerente:

Requerente: \_\_\_\_\_,

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_, domiciliado/situado (a) Rua (Av.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_, Complemento: \_\_\_\_\_,

Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_,

Telefone (s) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_.

#### Poda:

Quantidade de árvores: \_\_\_\_\_

Espécie das árvores: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

#### Corte Total:

Quantidade de árvores: \_\_\_\_\_

Espécie das árvores: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

#### Endereço para Vistoria:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Localização da árvore:

Área Pública (passeio, praça, rua...)

Área Interna (área do lote)

Lagoa Santa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome do Requerente:

CPF: