



PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Meio Ambiente

REQUERIMENTO PARA SUPRESSÃO DE ÁRVORES

01. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome: _____

CPF: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

Ponto de Referência: _____

02. DADOS COMPLEMENTARES

Nome vulgar da(s) árvore(s): _____

Número de árvores para vistoria: _____

Utilidade:

Frutífera Arborização Nativa Madeira

Localização da (s) árvore (s):

Terreno particular Calçada Locais públicos

Objetivo: Corte Poda Autorização de corte

03. SOLICITAÇÃO DE VISTORIA

Motivo :

Risco de tombamento Trincas em paredes, piso ou muros Proximidade à rede elétrica Danos à rede hidráulica Construção Ampliação do imóvel Outros _____

Ecoporanga – ES, _____ de _____ de 20____

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE