Observações para preenchimento:

1. O requerente deve ser o proprietário do imóvel onde está situada a árvore;
2. Deve ser corretamente informado o motivo para o corte ou poda, marcando um “x” no campo adequado;

**REQUERIMENTO PARA CORTE/PODA DE ÁRVORE**

* REQUERIMENTO PARA CORTE......... ( )
* REQUERIMENTO PARA PODA............ ( )
* QUANTIDADE DE ÁRVORES PARA CORTE\_\_\_\_\_;PARA PODA\_\_\_\_\_\_

**Informações sobre o requerente:**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| Telefone: | CPF/CNPJ: |
| Endereço: |

**Motivo para o corte:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Árvore seca/morta por causa natural ou desconhecida |
|  | Comprometimento do seu estado fitossanitário |
|  | Ameaça de queda iminente |
|  | Com sistema radicular superficial exposto ou que causam danos significativos ao calçamento e dificultam a acessibilidade e mobilidade dos transeuntes |
|  | Interferência nas redes aéreas e subterrâneas de serviços públicos |
|  | Comprometimento à saúde dos citadinos, devidamente comprovado por parecer médico |
|  | Risco a integridade de edificações públicas e privadas |
|  | Construirá no local |
|  | A árvore está quebrando a fossa e o muro. |
|  | Outro (especificar) |

**Motivo para a poda:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Poda de adequação com postes de iluminação e/ou outros equipamentos públicos |
|  | Poda estética |
|  | Poda de galhos que colocam em risco edificações |
|  | Outro (especificar) |

Jaru-RO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_\_

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

Assinatura do Requerente