|  |  |
| --- | --- |
| **SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO** | **REQUERIMENTO DE VISTORIA PARA SUPRESSÃO E/OU PODA DE ÁRVORES**    SOB Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SETOR DE PROTOCOLO |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** | |
| Nome: | |
| CPF / CNPJ: | Telefone: |
| E-mail: | Necessário ligar antes: ( ) Sim ( ) Não |
| **IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA** | |
| Zoneamento: ( ) Rural ( ) Urbano | Local: ( ) Público ( ) Privado |
| Endereço: | |
| Referência: | Bairro: |
| **ESPÉCIE(S) E FINALIDADE** | |
| Espécies: | |
| Quantidade: | |
| Tipo de intervenção: ( ) Corte ( )Poda | Renovação de licença ( ) |
| Finalidade da supressão: ( ) Construção civil    ( ) Risco de queda Área do lote \_\_\_\_\_\_\_\_m2 | ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DECLARAÇÃO** | |
| *Declaro que as informações e dados fornecidos são verdadeiros e que estou ciente que a falsidade na prestação destas constitui crime na forma do Art. 299 do Código Penal (pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa), no Art. 3° da Lei de Crimes Ambientais, no Art. 19, § 3°, item 5, do Decreto n° 39.424 de 05/02/1998 e no Art. 19 da Resolução CONAMA n° 237 de 19/12/1997. Declaro também que, quando couber a compensação referente à supressão/poda, esta será realizada conforme os direcionamentos apresentados, sendo que toda modificação, alteração ou adição de alguma ação ou medida será comunicada com antecedência ao órgão ambiental municipal.*  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Santa Luzia Assinatura do requerente | |
| **ÁREA DO VISTORIADOR** | |
| Data da Vistoria \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |