



Prefeitura Municipal de Bayeux
Secretaria de Meio Ambiente
Divisão de Monitoramento e Pesquisa



REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE CORTE/PODA DE ÁRVORES

DADOS DOS SOLICITANTE:

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

_____.

CNPJ/CPF:

_____.

CONTATO (E-MAIL/TELEFONE): _____.

DADOS DA ÁRVORE:

() CORTE () PODA

ESPÉCIE:

_____.

DIÂMETRO APROX.: _____ ALTURA APROX.: _____.

ARBORIZAÇÃO: () PÚBLICA () PARTICULAR

ENDEREÇO:

_____.

MOTIVO:

_____.

OBSERVAÇÕES ADICIONAIS:

_____.

BAYEUX, _____ DE _____ 20____.
