



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÚJOS
CNPJ 18.300.996/0001-16 - ESTADO DE MINAS GERAIS
Av. 1º de janeiro, 1748 – Centro – Araújos/MG – Cep: 35.603-000 – Telefax: (37)3288-1204/ 3288-1259

SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE

DATA: ____ / ____ /2021

1. REQUERENTE:

1 - NOME:	
2 - TELEFONE:	3 - ESPÉCIE DA ÁRVORE:
4 - ENDEREÇO DA VISTORIA:	BAIRRO:
PONTO DE REFERÊNCIA:	

2. REQUERIMENTO PARA:

<input type="checkbox"/> CORTE DE ÁRVORE
<input type="checkbox"/> PODA DE ÁRVORE
Outros _____

3. JUSTIFICATIVA:

4. COMPROMISSO:

Declaro estar ciente que o deferimento deste requerimento ficará condicionado a constatação da veracidade das informações que foram supracitadas.

Assinatura do requerente