



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GASPAR**  
Gerencia De Meio Ambiente E Desenvolvimento Sustentável  
(GEMADS)

**REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE CORTE E/OU PODA DE ÁRVORES**

<b>NUMERO DE PROTOCOLO:</b>			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE</b>			
Requerente:			
Inscrição estadual:		CNPJ/CPF:	
Endereço para correspondência/contato:			
Bairro:	CEP:	Município:	
Endereço do local a ser licenciado:			
Ponto de referência:			
Bairro:	CEP:	Município:	
E-mail:		Telefone:	
Fax nº:	Contato junto a GEMADS:		
<b>LOCALIZAÇÃO DA ÁREA</b>			
Localização de acordo com Legislação Municipal: Zona Urbana: <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mista <input type="checkbox"/> Outra. Especificar:			
Coordenadas Geográficas e UTM:			
Latitude:	Longitude:	UTM (e):	UTM (n):
( ) CORTE      nº árvores _____		( ) PODA      nº árvores _____	
<b>JUSTIFICATIVA (descrever os motivos da solicitação)</b>			
<b>DESENHAR NO VERSO DESTE, CROQUI COM LOCALIZAÇÃO DO TERRENO E DA(S) ÁRVORE(S)</b>			
<b>DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE</b>			
Nome:			
Cargo:			
Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas na presente Instrução Normativa.			
Gaspar, ..... / ..... / ..... . (local)			
Assinatura: ..... Carimbo da empresa: .....			