

**SOLICITAÇÃO DE CORTE DE ÁRVORES ISOLADAS OU
INTERVENÇÃO EM APP**

Processo nº:	Data de entrada:	Solicitação nº
--------------	------------------	----------------

FINALIDADE

- Corte de Árvores Isoladas
 Intervenção em APP

A área foi objeto de Auto de Infração da Polícia Ambiental?

- Sim
 Não

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Nome			
CNPJ	Insc. Estadual		
Logradouro		Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	Fone

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO

Nome		
E-mail	RG	CPF
TELEFONE		

AUTORIZAÇÃO (Funcionário do Empreendimento)

Nome		RG
Cargo	E-mail	CPF
TELEFONE		

Autorizo a pessoa acima a representar-me perante o órgão ambiental municipal, para fins de obtenção do solicitado.

Assinatura do Representante

Assinatura do Responsável

RECEBIMENTO

_____ Assinatura do Funcionário PML	
DECLARAÇÃO <i>Declaramos, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham a presente solicitação são a expressão da verdade.</i> _____ Assinatura do Responsável	

IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE

-------	--

<i>Nome do proprietário do imóvel</i>			
<i>Denominação da propriedade (conforme matrícula do imóvel)</i>		<i>Número da matrícula do imóvel</i>	<i>Cartório de Registro de Imóveis</i>
<i>Endereço</i>		<i>Número</i>	<i>Complemento</i>
<i>Bairro</i>	<i>CEP</i>	<i>Município</i>	<i>Imóvel(rural ou urbana)</i>
<i>Coordenadas Geográficas ou UTM</i>		<i>Área da Propriedade</i>	
<i>Geo – Long:</i>	<i>Lat.:</i>		
<i>UTM – X:</i>	<i>Y:</i>		

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL OU SEU REPRESENTANTE LEGAL

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL OU SEU REPRESENTANTE LEGAL			
Nome	RG	CPF/CNPJ	
<i>Endereço para correspondência</i>		Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	UF
<i>E-mail</i>			Fone

VISTORIA	DECLARAÇÃO
Solicito a realização a partir de ____/____/_____, quando o empreendimento estará em condições de ser vistoriado.	Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham a presente solicitação são a expressão da verdade.

OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO DO ÓRGÃO AMBIENTAL MUNICIPAL.

VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E PRAZO PARA DECISÃO

<input type="checkbox"/> <i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> <i>Sujeito a Complementação</i>	
<i>Decisão até</i> ____ / ____ / ____	<i>No caso da PREFEITURA MUNICIPAL DE LORENA necessitar de dados complementares, a decisão ocorrerá até _____ dias após o recebimento do solicitado. A não apresentação dos dados no prazo estipulado implicará no arquivamento do processo.</i>

RECEBIMENTO

RETIRADA DA DOCUMENTAÇÃO (Apresentar 2º via desta Solicitação)

Parecer Técnico Nº _____ / ____ Ass. _____
Termo de Compromisso Nº _____ / ____ Ass. _____
Plantas _____ / ____ Ass. _____
Outros (descrever) _____ / ____ Ass. _____

A presente solicitação deverá ser entregue em 02 (duas) vias, sendo que a 2^a via, do interessado, deverá ser apresentada na retirada do documento.