



## REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA SUPRESSÃO OU PODAS

### IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA E/OU PESSOA FÍSICA

Nome (PF) /Razão social (PJ):

CPF/CNPJ:

Endereço:

Referencia:

E-mail:

Telefone:

### SOLICITAÇÃO

- Poda
- Supressão

### CARACTERIZAÇÃO DA ÁREA

#### 1. Localização

Urbana      Rural

Área Pública

Distância da sede:

Propriedade Privada

Área de Posse

**Procurador:**

Sim

Não

*(Caso SIM preencher os dados do Procurador)*

### IDENTIFICAÇÃO DO PROCURADOR

Nome:

CPF:

Endereço:

E-mail:

Telefone:



**Recebimento: Declaração**

*Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui contidas são a expressão da verdade.*

\_\_\_\_\_  
*Rubrica do Funcionário*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Representante Legal*



**DOCUMENTOS ANEXADOS AO REQUERIMENTO**

- Cópia simples do RG e CPF do representante legal
- Cópia simples do RG e CPF do procurador, quando houver
- Cópia do CNPJ e do contrato social, para pessoa jurídica, quando houver
- Cópia da procuração, quando houver
- Comprovante de residência