



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