**REQUERIMENTO DE MANEJO FLORESTAL**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem através deste requer análise das informações anexas para a solicitação de **AUTORIZAÇÃO DE SUPRESSÃO VEGETAL EM ÁREA URBANA**, localizado na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Nome*

Manejo de:

|  |  |
| --- | --- |
| **Quantidade** | **Nome da árvore** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Nestes termos, peço deferimento.*

Dois Irmãos das Missões/RS, \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROPRIETÁRIO(A)**

**TELEFONE PARA CONTATO:**

1. **IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE:**

|  |
| --- |
| * 1. **Dados da propriedade**
 |
| Nº no Registro de Imóveis: | Comarca do Município de: |
| Área total registrada (m²): |  | Área pública |  | Área Privada  |
| Endereço: |
| Localidade/Distrito: | Município: |

|  |
| --- |
| * 1. **Roteiro de acesso:** percurso a partir da prefeitura do município ou pontos de referência de fácil localização, com indicação das distâncias em quilômetros até o local ou coordenadas geográficas do local.
 |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. **Quanto à existência de licenciamento de vegetação na propriedade:**
 |
|  | Primeiro licenciamento de vegetação  |
|  | Já realizou outro licenciamento de vegetação. Nº da Autorização ou Alvará: |

1. **DADOS DA ÁREA DE MANEJO E DA VEGETAÇÃO A SER SUPRIMIDA:**

|  |
| --- |
| * 1. **Quanto à justificativa para a intervenção a ser realizada**
 |
|  |

1. **ANEXAR:**

**DOCUMENTOS PESSOAIS**

**MATRÍCULA OU DOCUMENTO DE POSSE DA ÁREA URBANA ATUALIZADA EM ATÉ 90 DIAS**