



# Prefeitura Municipal de Divinópolis

## SEMOP / PRAÇAS, PARQUES E JARDINS

### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA SOLICITAÇÃO DE PODA DE ÁRVORES

- 1- Taxa de Expediente;
- 2- Cópia simples do RG da pessoa que assina o formulário;
- 3- Cópia simples do IPTU **do ano corrente**, do imóvel onde é solicitado o serviço;
- 4- Croqui de localização do imóvel;
- 5- Em caso de condomínio, apresentar ata da assembléia sobre o assunto **ou abaixo assinado** com a concordância de 51% dos moradores;
- 6- Em caso de empresa, apresentar procuração indicando o representante da empresa que irá assinar o formulário.

### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA SOLICITAÇÃO DE REMOÇÃO DE ÁRVORES

- 1- Taxa de Expediente;
- 2- Cópia simples do RG da pessoa que assina o formulário;
- 3- Cópia simples do IPTU **do ano corrente**, do imóvel onde é solicitado o serviço;
- 4- Quando o IPTU não estiver em nome do solicitante, apresentar procuração particular do proprietário;
- 5- Croqui de localização do imóvel e da(s) árvore(s);
- 6- Fotos da(s) árvore(s);
- 7- Em caso de condomínio, apresentar ata da assembléia sobre o assunto, com a concordância de 51% dos moradores;
- 8- Em caso de empresa, apresentar procuração indicando o representante da empresa que irá assinar o formulário;
- 9- Em caso de obra nova, deverá ser apresentado Projeto Aprovado pela Prefeitura.



# Prefeitura Municipal de Divinópolis

Secretaria Municipal de Operações Urbanas

## FORMULÁRIO PARA VISTORIA DE PODA/CORTE DE ÁRVORES

ILMO SR. SECRETÁRIO,

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
Residente à \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,  
Tel. (res) \_\_\_\_\_, Tel. (com) \_\_\_\_\_ Tel. (cel) \_\_\_\_\_.

Venho mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria, que seja submetido a exame e decisão do setor competente o pedido supra:

( ) REMOÇÃO DE ÁRVORE ( ) PODA DE ÁRVORE ÁREA: ( ) PÚBLICA ( ) PARTICULAR

NÚMERO DE ÁRVORES ( )

Motivo / Justificativa da solicitação: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

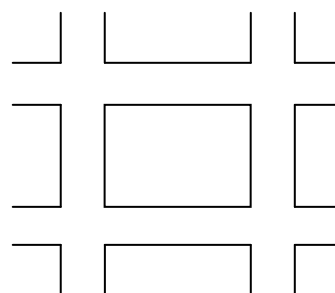
Endereço do(s) serviço(s): \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_, PONTO DE REFERÊNCIA \_\_\_\_\_.

NESTES TERMOS, PEDE-SE DEFERIMENTO.

Divinópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

### CROQUI DE LOCALIZAÇÃO



\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**PARA USO DA SEMOP: INTERFERÊNCIA DE REDE ELÉTRICA:**

( ) SIM ( ) NÃO ( ) ALTA TENSÃO

ESPÉCIME	RAÍZES	TRONCO	COPA

LAUDO TÉCNICO: