



Estado do Rio de Janeiro
Município de Paracambi
Secretaria Municipal de Meio Ambiente

REQUERIMENTO CORTE OU PODA DE ÁRVORE

REQUERENTE: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

TELEFONE: _____

VENHO RESPEITOSAMENTE SOLICITAR AUTORIZAÇÃO PARA:

() PODA DE ÁRVORES

() REMOÇÃO DE ÁRVORES: _____

DO IMÓVEL SITUADO _____

JUSTIFICATIVA: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE:

EU _____,
PORTADOR(A) DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE N° _____
EXPEDIDO PELO _____/CPF N° _____,
RESIDENTE NO ENDEREÇO ACIMA, ESTOU CIENTE DE QUE A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARACAMBI-RJ, ATRAVÉS DA SECRETARIA
MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL,
NÃO SE RESPONSABILIZARÁ POR QUAISQUER DANOS QUE VENHAM A
SEREM CAUSADOS NO ATO OU EM DECORRÊNCIA DO SERVIÇO ACIMA
SOLICITADO.

NESTE TERMO, PEÇO DEFERIMENTO.

PARACAMBI, _____ DE _____ DE _____

Assinatura do Requerente