



**SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SEMA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA – RJ**



**SOLICITAÇÃO DE PODA/CORTE DE ÁRVORE**

Nome do Solicitante:	
RG:	CPF:
Telefone de Contato:	
Endereço Completo do Solicitante:	
Número de Árvores Solicitadas:	
Local onde se encontra(m) a(s) árvore(s) com ponto de referência:	
Justificativa para o Corte da(s) árvore(s):	
Itaperuna, _____ de _____ de _____.	
Assinatura do Solicitante:	

**Documentação necessária:**

- Cópia do Documento de Identificação do Solicitante.
- Comprovante de propriedade do Terreno.

**Observação:**

- É necessário aguardar a decisão contida no Laudo Técnico, que será emitido até 10 (dez) dias úteis após abertura do processo.
- A solicitação, apenas, não é indicativo de Autorização para corte da(s) árvore(s) solicitada(s).