



SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO - ÁREAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS
CORTE OU PODA DE ÁRVORES ISOLADAS

Nº DO PROTOCOLO: _____

1. REQUERENTE:

NOME (*legível*):

CNPJ OU CPF:

ENDEREÇO. Rua/Avenida/Rodovia/Alameda:

Nº / KM:

Complemento:

Bairro:

Nº Registro (*Matricula*) ou Nº do Imobiliário Cadastro: (*no caso de imóvel urbano*):

Lote:

Quadra:

E-mail (*legível*): (**OBRIGATÓRIO**)

Telefone:
(**OBRIGATÓRIO**)

2. REQUER O SERVIÇO: Caso o Município OPTE, por requerer executar a poda solicitada em área pública, ficara ciente que caso o pedido seja deferido assumira todas as responsabilidades referente aos serviços executados, inclusive o cumprimento de medidas eventualmente vinculadas ao ato autorizativo. Fica ciente também que caso execute em desacordo com o orientado pela SMMADS sanções administrativas poderão ser aplicadas.

Corte de _____ árvore(s) situada(s) em área ou propriedade de uso público;
quantidade de árvores

Poda de _____ árvore(s) situada(s) em área ou propriedade de uso público;
quantidade de árvores

3. ESPECIFICAÇÕES DA ÁRVORE ALVO DO SERVIÇO:

3.1. Relação com o imóvel: Locador Proprietário Posseiro Outros: _____

3.2. Localização da árvore: Passeio Canteiro central Área ou imóvel privado Área ou imóvel público
 dentro de imóvel alugado onde funciona algum serviço ou unidade pública
(*informar nome do proprietário*): _____

3.3. Tamanho da propriedade onde as árvores estão inseridas – área total (m²): _____

3.4. Você sabe informar qual é nome popular da(s) árvore(s) alvo dos serviços? Não Sim, especificar _____

3.5. Na propriedade onde pretende realizar o corte ocorreu o corte de outras árvores, nos últimos 4(quatro) anos?

Não Sim _____

3.6. A sombra das árvores que pretende cortar se projetam no chão (juntam) ocupando uma área maior do que 1.500 m²? sim não não sei informar.

3.7. Local previsto onde será destinado os resíduos? não sei informar sim _____



4. JUSTIFICATIVA: Porque você está solicitando este serviço?

- A árvore está atrapalhando o acesso à garagem ou o trânsito de veículos no local;
- A árvore está atrapalhando a circulação de pessoas, o acesso ou deslocamento de pessoas deficientes;
- A queda dos frutos das árvores causam riscos aos transeuntes;
- A árvore apresenta características de toxicidade e oferece risco à saúde das pessoas;
- A árvore está com risco de queda;
- Os galhos das árvores estão comprometendo a iluminação pública;
- A árvore tem atraído muitos insetos / animais que oferecem riscos à saúde das pessoas;
- A árvore está comprometendo estruturas, danificando passeio ou edificação próxima;
- Outra especifique): _____

OUTRAS INFORMAÇÕES ADICIONAIS (se houver)

Justificar devidamente a finalidade de intervenção (corte ou supressão) é importante.

Juntar documentos e imagens que comprovam esta justificativa é.

ATENÇÃO: ADVERTIMOS QUE SOMENTE SERÁ ADMITIDO PARA ANÁLISE A REQUISIÇÃO ACOMPANHADA DE TODAS A INFORMAÇÃO OBRIGATÓRIA.

1. *Este Requerimento devidamente preenchido pelo requerente – não serão admitidos formulários incompletos rasurados, ilegíveis e/ou preenchido com dados e informações incoerentes.*
2. *Planta ou croqui com indicação de cada árvore (quando forem solicitados os dois tipos deverá ser indicada no croqui quais sofrerão corte e quais sofrerão poda).*

*Obs.: Somente será admitido a versão atualizada disponível no site da Prefeitura Municipal de Ribeirão das Neves
Orientações: Fone: (31) 2010-1396 / e-mail: manejo.ambiental@ribeiraodasneves.mg.gov.br.*

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações constitui crime, na forma prevista pelo artigo 299, do Código Penal (pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa), c/c artigo 3º da Lei de Crimes Ambientais c/c artigo 19 da resolução CONAMA 237/97, c/co com as previsões contidas no Decreto 155/22 – anexos, regulamento da Lei Municipal 4.223/2021. Declaro ainda que o canal oficial de contato/informação/resposta/solicitação da Prefeitura com o empreendedor e que todas as solicitações/documentos, por parte do empreendedor, devem ser protocolizados no setor de protocolos da prefeitura, quando solicitados oficialmente.

Estou ciente que sobre estes serviços se aplicam taxas que deverão ser quitadas, antes da expedição do ato autorizativo.

Ribeirão das Neves, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente



Prefeitura Municipal de
RIBEIRÃO DAS NEVES

Formulário 20 – versão julho/2024