|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA CORTE DE ÁRVORES ISOLADAS (ATÉ 10 INDIVIDUOS)** | **Processo:** | **Data:** |
| A ser preenchido pelo expediente SVMA |  |
|  |  |  |
| **1. RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO\***  |
| ( ) PROPRIETÁRIO/EMPREENDEDOR( ) RESPONSÁVEL TÉCNICO  |

|  |
| --- |
| **2. DADOS DO PROPRIETÁRIO/EMPREENDEDOR**  |
|  NOME DO PROPRIETÁRIO**\***:CPF/CNPJ**\***: TELEFONE**\***: E-MAIL**\***: NOME DO REPRESENTANTE (SE O CASO):CPF DO REPRESENTANTE (SE O CASO): |
| **3. DADOS DA SOLICITAÇÃO\***  |
| QUANTIDADE DE ÁRVORES (ATÉ 10 ÁRVORES): ÁREA URBANA? ( ) SIM ( ) NÃOENDEREÇO DO LOCAL: Nº:BAIRRO:CEP:SETOR, QUADRO E UNIDADE (SQU) – CADASTRO MUNICIPAL DO IPTU: ÁREA DA PROPRIEDADE (EM m2): MÉTODO DE COMPENSAÇÃO: ( ) PLANTIO DE MUDAS ( ) DOAÇÃO DE MUDAS + PAGAMENTO DE 0,1 UFM POR MUDA ( ) PAGAMENTO DE 1 UFM POR MUDAOBSERVAÇÕES:  |

Secretaria Municipal do Verde e do Meio Ambiente

Rua Braz Cubas, 470, Centro, Mogi das Cruzes - SP •

Telefone: (11) 4798-5962 • E-mail: svma@pmmc.com.br

|  |
| --- |
| **4. DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** |
|  NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: CREA/CAU/CFT (Nº DO CONSELHO DE CLASSE): ENDEREÇO:Nº:BAIRRO:CIDADE:CEP: TELEFONE: E-MAIL: ART/RRT Nº:  |

|  |
| --- |
| **5. DECLARAÇÕES\***  |
| Declaração de Infrações e/ou CompromissosDeclaro para os devidos fins, como representante legal pelo presente processo, se o caso, pelos meus outorgantes conforme procuração e documentação anexa, que a área objeto deste licenciamento/autorização não sofreu qualquer penalidade administrativa (embargo, multa ou auto de infração emitido por órgãos ambientais ou de planejamento urbano e não é objeto de Termo de Compromisso e Recuperação Ambiental, Termo de Ajustamento de Conduta ou qualquer outra exigência legal.( ) SIM, DECLARO( ) NÃO, EXISTEM RESTRIÇÕES AMBIENTAIS NA ÁREADeclaro também a veracidade dos documentos apresentados e das informações aqui prestadas em atendimento às exigências necessárias para o prosseguimento de análise do presente processo acima citado e a anuência para realização de fiscalização da Prefeitura de Mogi das Cruzes no empreendimento, sob pena das sanções legais e administrativas cabíveis.( ) SIM, DECLARO |

|  |
| --- |
| **6. DOCUMENTAÇÕES A SEREM ENVIADAS** |
| ( ) CPF DO PROPRIETÁRIO OU REQUISITANTE**\***( ) RG PROPRIETÁRIO**\*** ( ) MATRÍCULA DO IMÓVEL**\***( ) ESPELHO DO IPTU**\***( ) COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUAL**\*** ( ) PROCURAÇÃO (NO CASO DE REQUISITANTE + RG + CPF) ( ) CERTIDÃO DO TÍTULO DE REGISTRO DE PROFISSIONAL E ANOTAÇÕES( ) ART/RRT OUTROS( ) ATA CONSTANDO A APROVAÇÃO DA SUPRESSÃO NA REUNIÃO DOS CONDÔMINOS( ) REGISTRO FOTOGRÁFICO (FOTOS NÍTIDAS – 1 DA ÁRVORE INTEIRA E 1 COM DETALHE DO RAMO/FOLHA/FLOR/FRUTO) **\***( ) DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR |

**\* ITENS OBRIGATÓRIOS**

|  |
| --- |
| Proprietário ou representante legal |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **RECEBIDO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Ass: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Secretaria Municipal do Verde e do Meio Ambiente

Rua Braz Cubas, 470, Centro, Mogi das Cruzes - SP •

Telefone: (11) 4798-5962 • E-mail: svma@pmmc.com.br

Secretaria Municipal do Verde e do Meio Ambiente

Rua Braz Cubas, 470, Centro, Mogi das Cruzes - SP •

Telefone: (11) 4798-5962 • E-mail: svma@pmmc.com.br