



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTIAGO  
SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE

\* CÓPIA DA ID/CPF  
\* CÓPIA CARNÊ IPTU  
\* TAXA 2024: R\$ 13,75

## FORMULÁRIO DE ARBORIZAÇÃO URBANA (PODA, CORTE, TRANSPLANTE, PLANTIO)

PROTOCOLO Nº: \_\_\_\_\_

### DADOS DO SOLICITANTE:

Nome: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Ponto de Referência: \_\_\_\_\_

Telefone (s): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### DADOS DA(S) ÁRVORE(S):

AÇÃO: ( ) Poda ( ) Corte ( ) Plantio ( ) Transplante QUANTIDADE: \_\_\_\_\_

ESPÉCIE (S): \_\_\_\_\_

LOCAL: ( ) Calçada \_\_\_\_\_ ( ) Terreno \_\_\_\_\_

### MOTIVO:

- ( ) Conflito com a rede elétrica ou telefônica; ( ) Colocando em risco a residência;  
( ) Sistema radicular prejudicando a canalização; ( ) Construção ou reforma;  
( ) Sistema radicular prejudicando a casa, calçado ou muro;  
( ) Estado fitossanitário ou risco de queda.

***Eu proprietário e solicitante, CPF \_\_\_\_\_ responsabilizo-me por esse pedido e pelas informações prestadas.***

 Ass.: \_\_\_\_\_

### PARECER TÉCNICO:

( ) Favorável ( ) Desfavorável

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data da Vistoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Técnico Responsável: \_\_\_\_\_