



**SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA CORTE DE
ÁRVORES ISOLADAS (ATÉ 10 INDIVÍDUOS)**

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 () NÃO
ENDEREÇO 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 MUDA
OBSERVAÇÕES:

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 Compromissos

Declaro 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 ÁREA

Declaro 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
 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: _____

