|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 ( ) 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: |

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 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  ( ) 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