



PREFEITURA DE TATUÍ
SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE, AGROPECUÁRIA E BEM-ESTAR ANIMAL
DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE
SETOR DE ÁREAS VERDES

REQUERIMENTO SIMPLIFICADO PARA AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL
PODA E SUBSTITUIÇÃO DE ÁRVORES

(Campo de preenchimento exclusivo do requerente)

Dados do interessado (representante ou procurador):

*Nome do proprietário (Anexar cópia do documento de identidade)		*RG	*CPF
Nome do representante/procurador (Anexar procuração)		RG	CPF
*Endereço para correspondência (avenida, rua, alameda, rodovia etc.)			*Número
*Bairro	*CEP		*Município
*DDD	*Telefones/Celular	E-mail:	

Descrição do local de vistoria:

[] - Urbana (Anexar cópia do IPTU) Nº Insc. Cad.:	[] - Rural (Anexar cópia do ITR ou INCRA e Croqui de Localização)	*Área da propriedade (m²)
*Endereço da propriedade (avenida, rua, alameda, rodovia etc.)		*Número (Quadra/Lote):
*Bairro	*CEP	Município Tatuí - SP

Objetivo da Autorização:

Localização da(s) árvore(s):

Outras informações:

<input type="checkbox"/> Poda de árvores	<input type="checkbox"/> Área Pública (calçada, praça etc.)	Quantidade de árvores:
<input type="checkbox"/> Substituição de árvores	<input type="checkbox"/> Área Particular Construída	Espécie(s):
<input type="checkbox"/> Transplante de árvores	<input type="checkbox"/> Área Particular Não Construída	
<input type="checkbox"/> Outros _____		

Supressão necessária para construção do imóvel em área urbana.

*Deverá ser anexada Planta/Projeto aprovado pela Prefeitura de Tatuí para a análise do processo.

De qual forma deseja ser comunicado sobre a resposta de sua solicitação?

Whatsapp – Número do telefone: ()

E-mail:

Finalidade e Justificativa da Solicitação: (Campo obrigatório)

Data: ___/___/___ **Assinatura do Requerente:** _____



PREFEITURA DE TATUÍ
SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE, AGROPECUÁRIA E BEM-ESTAR ANIMAL
DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE
SETOR DE ÁREAS VERDES

FORMULÁRIO DE ANÁLISE TÉCNICA

(Campo de preenchimento exclusivo do Departamento de Meio Ambiente)

ELEMENTOS AVALIADOS	ÁRVORES AVALIADAS					
	1	2	3	4	5	6
1. Espécie (<i>legenda abaixo</i>)						
2. Localização (<i>Pública / Particular</i>)						
3. Serviço Solicitado (<i>autorização</i>) (<i>Poda / Supressão / Transplante</i>)						
4. Porte da árvore (<i>Pequeno / Médio / Grande</i>)						
5. Estado Fitossanitário: Bom, Razoável, Ruim (<i>seca degenerada</i>).						
6. Interferindo a iluminação pública (Sim; Não)						
7. Interfere com fiação aérea (1ª, 2ª, Ramal, Telefone)						
8. Interfere com encanamento (Esgoto, Águas Pluviais, Gás)						
9. Dano ao passeio público (Leve, Moderado, Intenso)						
9. Necessária ampliação do canteiro (Sim; Não)						
10. Acesso à garagem (Contornável; Incontornável)						
11. Interfere na acessibilidade (Mínimo de 1,2m de passeio livre)						
12. Contornável por poda (Sim; Não). (<i>caso seja análise para supressão</i>)						
13. Parecer Técnico (Favorável; Desfavorável)						
Legenda para Item 1 - Espécies: 1 - Sibiruruna; 2 - Pata de Vaca; 3 - Alfeneiro; 4 - Flamboyant; 5 - Alecrim de Campinas; 6 - Ipê; 7 - Chapéu de Sol; 8 - Ficus; 9 - Pau ferro; 10 - Tipuana; 11 - Quaresmeira; 12 - Resedá; 13 - Espatódea; 14 - Cássia; 15 - Falsa-Murta; 16 - Ipê de Jardim; 17 - Aroeira Salsa; 18 - Manguieira; 19 - Pitangueira; 20 - Jasmim Manga; 21 - Outras:						

Observações: _____

ORIENTAÇÕES PARA RESPOSTA:

Serviços Necessários:

- SUPRESSÃO EQUIPE SERVIÇOS PÚBLICOS
- REBAIXAMENTO EQUIPE ELEKTRO
- PODA EQUIPE SERVIÇOS PÚBLICOS
- PODA EQUIPE ELEKTRO
- EMITIR AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL

Encaminhamento dos serviços:

- IMEDIATO
- MEDIANTE COMPENSAÇÃO AMBIENTAL (PLANTIO 180 DIAS)
- MEDIANTE COMPENSAÇÃO AMBIENTAL (PLANTIO)
- MEDIANTE COMPENSAÇÃO AMBIENTAL (DOAÇÃO)
- MEDIANTE TERMO DE COMPROMISSO DE PLANTIO

Compensação Ambiental:

- Plantio de _____ mudas AU
- Doação de _____ mudas AU
- Plantio de _____ mudas Florestais
- Doação de _____ mudas Florestais

Outras Observações:

- Advertência para adequação de canteiro
- Solicitar Projeto Arquitetônico
- Solicitar Anuência do proprietário do imóvel

Data da vistoria

___/___/___

Carimbo do responsável pela análise:

Visto do responsável