



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO BATISTA
FUNDAÇÃO DE MEIO AMBIENTE - FUMAB

CORTE DE ÁRVORE

REQUERENTE: _____

CPF/CNPJ: _____ RG/IE: _____

ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA: _____

ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA: _____

CONTATO: TEL. FIXO: (____) _____ CELULAR: (____) _____

E-MAIL: _____

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DO CORTE: _____

DOCUMENTAÇÃO

- Requerimento Padrão preenchido e assinado;
- Cópia da Taxa de Expediente referente ao protocolo quitada;
- Cópia do CPF e RG ou CNPJ;
- Quantidade de vegetação a ser cortada _____ :
- Cópia da certidão do Registro do Imóvel atualizada (30 dias) ou Contrato de Locação (cópia);
- Croqui de localização/situação do imóvel;
- Procuração ou Autorização do proprietário, quando couber.

REQUERENTE

OBS.: Não constando a documentação obrigatória acima relacionada o pedido NÃO será aceito pelo Protocolo.