



Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de João Pessoa
Secretaria de Meio Ambiente

SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO ARBÓREA

REQUERENTE:	CPF OU CNPJ:
--------------------	---------------------

ENDEREÇO:

PONTO DE REFERÊNCIA:	TELEFONE:
-----------------------------	------------------

NOME DA ÁRVORE:	QUANTIDADE:
------------------------	--------------------

SOLICITAÇÃO:	PODA ()	SUPRESSÃO ()
MOTIVOS	<input type="checkbox"/> INFESTAÇÃO DE CUPINS <input type="checkbox"/> ÁRVORE DOENTE (SECANDO) <input type="checkbox"/> RAÍZES DANIFICANDO IMÓVEL, CALÇADA, MURO E/OU REDE DE ESGOTO <input type="checkbox"/> QUEDA DE GALHOS OU FOLHAS <input type="checkbox"/> COPA GRANDE/ GALHOS DESORGANIZADOS <input type="checkbox"/> GALHOS ATINGINDO A REDE ELÉTRICA <input type="checkbox"/> RISCO DE TOMBAMENTO <input type="checkbox"/> OUTROS ESPECIFICAR:	

COMPROMISSO DE SUBSTITUIÇÃO: Comprometo-me em substituir a árvore suprimida e zelar pela saúde e integridade do vegetal.	
ASSINATURA DO REQUERENTE _____	DATA:

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA	<ul style="list-style-type: none">• Autorização autenticada do proprietário quando o requerente não for o mesmo;• Se condomínio- apresentar cópia da ata de reunião de condôminos aprovando a retirada e substituição da (s) árvore (s);• Se construção- cópia do alvará do projeto aprovado pela SEPLAN/ PMJP e Licença Ambiental;• Xerox da identidade, CPF e comprovante de residência.
--------------------------------	---