SOLICITUD DE PODA O TALA DE ÁRBOLES

Solicitud número: ☐

Fecha de la solicitud:_____

Datos del solicitante.
Nombre y apellidos:
Domicilio:
Teléfono:

Especificaciones.				
Asunto:		**Tala**		**Poda**
Especie del árbol:				
Riesgo de extinción de especie:				
Motivo de la solicitud:				

Inspección.	
Nombre del inspector:	
Fecha de inspección:	
Detalle de la inspección:	

Atentamente:

_____
Firma del solicitante

Vo.Bo.:

_____
Ing. Crisell Trujillo Zamarripa
Dpto. de Salud Pública y Medio Ambiente