

SECRETARÍA DEL MEDIO AMBIENTE  
CUIDAD DE TALA, PODA Y/O TRASPLANTE.

10:30  
Visita.  
8-Ene-23

- sitos:
- Copia del CURP.
  - Copia de Predial.
  - Copia comprobante de Domicilio.
  - Fotografías.

Poda 001



DIRECCIÓN DE ECOLOGÍA Y PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE  
SOLICITUD DE TALA, PODA Y/O TRASPLANTE.

Tizoyuca, Hidalgo a 4 de Enero de 2022

Datos del interesado:

Nombre Eril Alvarán Sucedo

Calle Haroldo Echegaray Num. 166 Col. Haroldo Echegaray C.P. 43815 Tel. 5576596083

LOS DATOS PERSONALES RECAUDADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE SOLICITUD, SERÁN PROTEGIDOS, INCORPORADOS Y TRATADOS EN EL SISTEMA DE DATOS PERSONALES DE ESTE ENTE PÚBLICO, ANTE EL CUAL TIENE FUNDAMENTO EN EL MANUAL DE CALIDAD, LA FINALIDAD DE LOS DATOS AQUI RECAUDADOS ES LA GESTIÓN DE LA SOLICITUD FORMULADA, ASÍ COMO SU USO PARA FINES ESTADÍSTICOS, SÓLO PODRÁN SER TRANSMITIDOS INTERNAMENTE Y AL ÓRGANO DE CONTROL INTERNO, ADEMÁS DE OTRAS TRANSMISIONES PREVISTAS EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN GOBIERNAMENTAL PARA EL ESTADO DE HIDALGO, SE LE INFORMA QUE SUS DATOS NO PODRÁN SER DIFUNDIDOS SIN SU CONSENTIMIENTO EXPRESO, SALVO LAS EXCEPCIONES PREVISTAS POR LA LEY, LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 5

Motivo por el cual solicita la Autorización Tala, Poda y/o Trasplante de los árbol(s).

Especie de árbol(s) Eucaria cantidad de árboles uno

Documentos que acreditan la personalidad y/o domicilio del solicitante o propietario del árbol.

a) Copia CURP  b).- Copia de Predial  c).- Copia Comprobante de Domicilio

Trámite solicitado:

a).- Autorización de Tala de árbol  b).- Autorización de Poda de árbol  c).- Autorización Trasplante de árbol

Eril Alvarán Sucedo  
Nombre y firma del solicitante

Fecha: 4/01/2023 Nombre solicitante: Eril Alvarán Sucedo

Este acuse corresponde a la solicitud de Tala, Poda y/o Trasplante de árboles, deberá ser presentado en caso de cualquier aclaración.

Nombre y firma del Inspector Supervisor

