

Requisitos:

- Copia del CURP.
- Copia del predial.
- Copia comprobante De Domicilio.
- Fotografías.

“DIRECCION DE ECOLOGIA Y PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE”

SOLICITUD DE TALA, PODA Y/O TRASPLANTE.

Tizayuca, Hidalgo a 3 de NOVIEMBRE de 2023

Datos del interesado:

Nombre SOCIEDAD COOPERATIVA TRABAJADORES DE PASQUAL, S.C.L.

Calle DILIGENCIAS Num. 7 Col. TEPOJACO C.P. 43810 Tel. 7969 210 EXT. 3323

DATOS PERSONALES RECABADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE SOLICITUD, SERAN PROTEGIDOS, INCORPORADOS Y TRATADOS EN EL SISTEMA DE DATOS PERSONALES DE ESTE ENTE PUBLICO, ANTE EL CUAL TIENE FUNDAMENTO EN EL MANUAL DE CALIDAD, LA FINALIDAD DE LOS DATOS AQUÍ RECABADOS ES LA GESTION DE LA SILICITUD FORMULADA, ASI COMO SU USO PARA FINES ESTADISTICOS, SOLO PODRAN SER TRASMITIDOS INTERNAMENTE Y AL ORGABNO DE CONTROL INTERNO, ADEMAS DE OTRAS TRASMISIONES PREVISTAS EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION GUBERNAMENTAL PARA EL ESTADO DE HIDALGO, SE LE INFORMA QUE SUS DATOS NO PODRAN SER DIFUNDIDOS SIN SU CONSENTIMIENTO EXPRESO, SALVO LAS EXCEPCIONES REVISTAS POR LA LEY, LO ANTERIRO CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 5.

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

Especie de árbol(s) PIRULES Cantidad de arboles 7

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

Tramite solicitado:

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

c).- Autorización Trasplante de árbol

Ramón Hugo Ruiz Cereón
Nombre y firma del solicitante

Fecha: _____ Nombre del solicitante: _____

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

Andrés de la Cruz
Andrés de la Cruz 10/133
T.Z.A.
RECIBIDO
DIRECCION DE ECOLOGIA Y PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE
TIZAYUCA, HIDALGO 2020 - 2024

