

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 25 de Julio de 2023

Datos del interesado:

Nombre Mano Santiago Hernández
Calle Piv. de la Esencia Piv. 8D Num. 123 Col. Rancho Don Antonio C.P. 43800 Tel. 55 69787375

DATOS PERSONALES RECADADOS 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 RECADADOS 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 OPRAS 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).

Por obstrucción de tubería por crecimiento de raíces y levantamiento de banquetas
Especie de árbol(s) Pino Cantidad de arboles 1

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

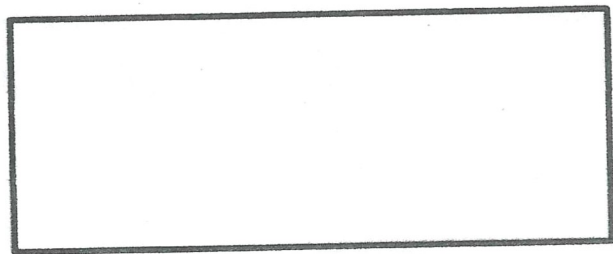
c).- Autorización Trasplante de árbol

Mano Santiago Hernández
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



Andrea Hdz
21/30pm
RECIBIDO
24
TIZAYUCA HGO. 2020 2024

