

- 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 15 de Enero de 2024

Datos del interesado:

Nombre Marquez Corona Juan Manuel

Calle Quinta Esq. Num. 53 ^{1a Quinta} Col. Esperanza C.P. 5559779559 Tel

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 GESTIÓN DE LA SOLICITUD FORMULADA, ASÍ COMO SU USO PARA FINES ESTADÍSTICOS, SOLO PODRAN SER TRANSMITIDOS INTERNAMENTE Y AL ORGANISMO DE CONTROL INTERNO, ADEMÁS DE OTRAS TRANSMISIONES 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 ANTERIORO 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).

La vecina del lado izquierdo le molestó que caigan las hojas
arriba de su casa

Especie de árbol(s) _____ 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

130 su firma

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

