

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

"DIRECCION DE ECOLOGIA Y PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE"

SOLICITUD DE TACA, PODA Y/O TRASPLANTE.

Tlayuca, Hidalgo a 21 de diciembre de 2023

Datos del interesado:

Nombre Norma Mena Caliacca

Calle Hortencia Num. 19 Col. NUEVA TAYUCA C.P. 38801 Tel. 5626 8074 46
331-55 74 80 32 44

DATOS PERSONALES REGISTRADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO AL SOLICITAR LAS AUTORIZACIONES, RECOMENDACIONES Y VENTAJAS DEL SERVICIO AL INTERIOR PERSONALES DE ESTE GOBIERNO FEDERAL, BAJO EL CUAL TIENE JURISDICCION EN EL MANEJO DE EMPLANTAS DE FAUNA, LA PROTECCION DE LOS DATOS PERSONALES REGISTRADOS EN LA BASE DE LA BASE DE DATOS PERSONALES, ASI COMO EN LOS PAISES PARA FOMENTO EMPRESARIAL, SONO PODRAN SER TRAMITADOS INTERCOMUNICACION Y A TRAVES DEL CENTRO INTERNACIONAL, ASIMISMO DE OTRAS TELECOMUNICACIONES PERMITIDA EN LA LEY DE TELECOMUNICACIONES Y ACCESO A LA INFORMACION GOBIERNAL PARA EL ESTADO DE HIDALGO, EN LA MEDIDA QUE ESTE TIENE SU PODER EN SU APLICACION EN SU LEGISLACION FEDERAL COMO LAS INCORPORACIONES ESTABLECIDAS POR LA LEY, SE AUTORIZA CON JURISDICCION EN LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 5.

- Motivo por el cual solicita la autorización Taca, Poda y/o Trasplante de los árboles:
- Las ramas caen hacia afuera (hacia casa en domicilio).
 - Las raíces del árbol afectan la cisterna localizada en el interior de domicilio antes mencionado.
- Especie de árbol(s) Alamo Cantidad de árboles 1 (uno)

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

- a) Cópia CURP b) Cópia de Predial c) Cópia Comprobante de Domicilio

Tramite solicitado:

- a) Autorización Taca de árbol b) Autorización Poda de árbol

- c) Autorización Trasplante de árbol



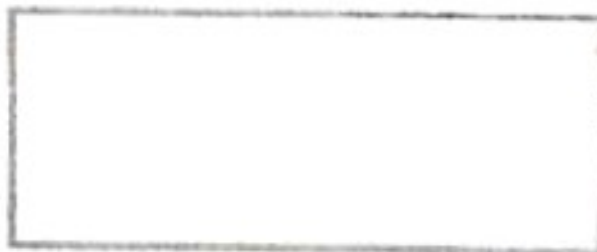
Norma Mena C.

Nombre y firma del solicitante

Fecha: 21 Nombre del solicitante: _____

Este manifiesto con respecto a la solicitud de Taca, Poda y/o Trasplante de árboles, deberá ser presentado en caso de cualquier aclaración.

Nombre y firma del responsable supervisor



T.
27