

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 16 de Octubre de 2023

Datos del interesado:

Nombre Mauro Gonzalez Abreo

Calle Hibisco Num. Cumbre de Col. Campestre C.P. 43800 Tel 55 6620 0389

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 AQUI RECADADOS ES LA GESTION DE LA SOLICITUD FORMULADA, ASI COMO SU USO PARA FINES ESTADISTICOS, SOLO PODRAN SER TRANSMITIDOS INTERNAMENTE Y AL ORGANISMO DE CONTROL INTERNO, ADEMAS 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 ANTERIOR 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 construcción

Especie de árbol(s) Pirul Cantidad de arboles 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

Tramite solicitado:

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

c).- Autorización Trasplante de árbol

Mauro Gonzalez

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

[Empty box for Inspector Supervisor signature]



10.16

16 OCT