

DIRECCION AL
MEDIO
AMBIENTE

DIRECCION DE

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 21 de ABRIL de 2023

Datos del interesado:

Nombre GRISELDA GONZALEZ BECERRIL

Calle SAINT DAVID Num. NR. 4 Col. FRACC. LOS C.P. 43816 Tel. 5626205881
LT. 6 HEROES DE TIZAYUCA

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 AQUI RECABADOS ES LA GESTION DE LA SOLICITUD FORMULADA, ASI COMO SU USO PARA FINES ESTADISTICOS, SOLO PODRAN SER TRASMITIDOS INTERNAMENTE Y AL ORGANISMO 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 REVISADAS 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).

2 Arboles tamaño mediano

Especie de árbol(s) _____ Cantidad de arboles 2

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

Trámite solicitado:

a).- Autorización Tala de árbol

b).- Autorización Poda de árbol

c).- Autorización Trasplante de árbol


GRISELDA GONZALEZ BECERRIL

Nombre y firma del solicitante

Fecha: _____ Nombre del solicitante: _____

Este formulario corresponde a la solicitud de Tala, Poda y/o Trasplante de arboles, deberá ser presentado en caso de cualquier aclaración.

Nombre y firma del Inspector Supervisor

Empty box for the signature of the Inspector Supervisor.

Handwritten number 27