

REQUISITOS PARA EL MEDIO AMBIENTE
SOLICITUD DE TALA, PODA Y/O TRASPLANTE.
Requisitos:
Copia del CURP.
Copia de Predial.
Copia comprobante de Domicilio.
Fotografías.



DIRECCIÓN DE ECOLOGÍA Y PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE
SOLICITUD DE TALA, PODA Y/O TRASPLANTE.

Datos del interesado: Tizayuca, Hidalgo a 09 de Febrero de 2022
Nombre Claudia Padron Acuña
Calle Guadalupe Num. 2/n Col. Tepojaco C.P. 43863 Tel. 779-1339-424

LOS 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 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 DIVULGADOS SIN SU CONSENTIMIENTO EXPRESO, SALVO LAS EXCEPCIONES PREVISTAS 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).
Inicio de Obra
Especie de árbol(s) Pirul cantidad de árboles 3

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).- Autprización de Tala de árbol b).- Autorización de Poda de árbol c).- Autorización Trasplante de árbol

Ubaldo Rosendo J. Vel.
Nombre y firma del solicitante

Fecha: _____ Nombre solicitante: _____ Solicitud de: _____

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

