

- Registros
- 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 26 de Junio de 2023

Datos del interesado:

Nombre Patricia Escardillo Gonzalez
 Calle Contra Franq Num. #8 Col. Geo Villas C.P. 43800 Tel. 5510798022
#7

LOS DATOS PERSONALES RECAUDADOS 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 RECAUDADOS ES LA GESTION DE LA SOLICITUD FORMULADA, ASI COMO SU USO PARA FINES ESTADISTICOS, SOLO PODRAN SER TRANSMITIDOS EXTERNAMENTE Y AL OMBUDNO 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 REVISADAS POR LA LEY, LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 17

Motivo por el cual solicita la autorización Tala, Poda y/o Trasplante de los árbol(s).

el Tronco esta dañado seco y con el aire se puede caer

Especie de árbol(s) Cedro 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



Nombre y firma del solicitante

Fecha: _____ Nombre del solicitante: _____

El interesado responsable de la solicitud de tala, poda y/o trasplante de árboles, deberá ser propietario del área de estudio.

Nombre y firma del inspector Supervisor

