

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 27 de Agosto de 2024

Datos del interesado:

Nombre RAHONA SANCHEZ CHAV

DATOS PERSONALES

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 CAIDAD, LA FINALIDAD DE LOS DATOS AQUI RECABADOS ES LA GESTION DE LA SILICITUD FORMULADA, ASI COMO SU USO PARA FINES ESTADISTICOS, SOLO PODRAN SER TRASMITIDOS INTERNAMENTE Y AL ORGABNO DE CONTROL INTERNO, ADEMAS DE OPRTRAS 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 REVISTAS POR LA LEY, LO ANTERIRO 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 daños a mi construcción

Especie de árbol(s) \_\_\_\_\_ 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

RAHONA SANCHEZ CHAV

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]

