

- 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 12 de Septiembre de 2024

Datos del interesado:

Nombre Yara Hazel de la Rosa Hervert

DATOS PERSONALES

DATOS PERSONALES RECARADOS 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 AQUÍ 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 DIVULGADOS 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).

Los arboles fueron sembrados a nivel del drenaje, tomar agua y toma de luz de mi casa, están rompiendo bardajeta y Paredes de hojas
 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

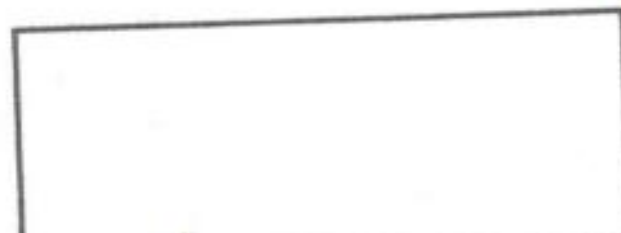
c).- Autorización Trasplante de árbol

Yara Hazel de la Rosa Hervert
 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



TIZAYUCA
 12 SEP. 2024
RECIBIDO
 DIRECCIÓN DE ECOLOGÍA Y PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE

