

**DIRECCION AL  
MEDIO  
AMBIENTE**

**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 9 de Abril de 2024

**Datos del interesado:**

Nombre Mario Alberto Perez Romero  
Calle Chabucano Num. 26 Col. el Pedregal C.P. 42800 Tel                     

DATOS PERSONALES RECADADOS 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 TRASMITIDOS INTERNAMENTE Y AL ORGABNO 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 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).**

Las ramas estan muy largas

Especie de árbol(s) PIRU 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

Mario Alberto Perez Romero.

**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