

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 24 de JUNIO de 2024

Datos del interesado:

Nombre JUAN CARLOS ESCOBARANTE GUTIERREZ

Calle REGORIO S. Num. 10 Col. HUICALCO C.P. 48819 Tel. 5518204550  
Reyes

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 SILICITUD FORMULADA, ASI COMO SU USO PARA FINES ESTADISTICOS, SOLO PODRAN SER TRASMITIDOS INTERNAMENTE Y AL ORGABNO DE CONTROL INTERNO, ADEMAS DE OPRAS 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).

LA RAIZES ESTAN INVADIRANDO MI CISTERNA YA QUE

EL ARBOL ESTA JUNTO  
Especie de árbol(s) PIZUL 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

JUAN CARLOS ESCOBARANTE GUTIERREZ

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