



SOLICITUD DE PODA O TALA DE ÁRBOLES

Solicitud número:

Fecha de la solicitud: _____

Datos del solicitante.	
Nombre y apellidos:	
Domicilio:	
Teléfono:	

Especificaciones.	
Asunto:	<input type="checkbox"/> Tala <input type="checkbox"/> Poda
Especie del árbol:	
Riesgo de extinción de especie:	
Motivo de la solicitud:	

Inspección.	
Nombre del inspector:	
Fecha de inspección:	
Detalle de la inspección:	

Atentamente:

Vo.Bo.:

Firma del solicitante

Dpto. de Salud Pública y Medio Ambiente