**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE SUPRESSÃO OU TRANSPLANTE DE ÁRVORES NATIVAS IMUNES AO CORTE**

**1. IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE:**

**1.1. Dados da propriedade**

Nº de Registro do imóvel no INCRA (se houver): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nº no Registro de Imóveis: | Comarca do Município de: |
| Área total registrada (hectares):  Área Pública:  Área Privada: Zona Urbana:  Endereço: Localidade: | Zona Rural: |  |
| Município: |  |  |

**1.2. Roteiro de acesso:** percurso a partir da sede do município ou pontos de referência de fácil localização, com indicação das distâncias em quilômetros até o local.

**1.3. Quanto à existência de licenciamento de vegetação na propriedade**( )Primeiro licenciamento de vegetação na propriedade.  
( ) Já realizou outro licenciamento de vegetação na propriedade. Nº da Autorização ou Alvará:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. LOCALIZAÇÃO DA ÁREA DE MANEJO  
2.1. Quanto às coordenadas geográficas:** Indicação das coordenadas geográficas dos limites da(s) área(s) a ser(em) manejada(s), contendo no mínimo 4 (quatro) pontos no formato de  
coordenadas geográficas, DATUM WGS 84 OU SIRGAS – 2000 (xxº yy’ zz”).

**2.2. Informar quanto à existência próxima de imóvel ou equipamento urbano tombado como patrimônio histórico e cultural (consultar IPHAN, IPHAE e órgão responsável municipal).**

**2.3. Manejo Requerido:**

**( ) SUPRESSÃO ( ) TRANSPLANTE ( ) PODAS**