**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE CORTE OU TRANSPLANTES DE ÁRVORES PARA MANUTENÇÃO EM ESTRADAS MUNICIPAIS**

**1.IDENTIFICAÇÃO DO(S) LOCAL(IS) DE MANEJO FLORESTAL (IS):**

 **Localização Geográfica (xxºyy’zz”)**

 **WGS 84 ou Sirgas 2000**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominação da Estrada/Rodovia** | **Início** | **Final** | **Extensão do trecho** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **1.1. Quanto à titularidade:**

( ) Área pública

( ) Propriedade particular

**1.2. Dados da propriedade ( em caso de propriedade particular\*):**

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Município:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº da Matrícula do Imóvel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área total registrada (ha): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Neste caso apresentar cópia da certidão da matrícula do imóvel atualizada em 90 dias comprovando a titularidade