



**PREFEITURA DE SOROCABA**  
**Secretaria do Meio Ambiente e Sustentabilidade**

**REQUERIMENTO PARA VERIFICAÇÃO DA ARBORIZAÇÃO URBANA**

Por meio de plantio de \_\_\_\_\_ mudas no empreendimento

| <b>DADOS DO REQUERENTE/ LOCAL DA AÇÃO</b>  |                              |                               |        |
|--|------------------------------|-------------------------------|--------|
| Nome/ Razão Social   |                              |                               |        |
| Correio Eletrônico (E-mail)  | CPF ou CNPJ                  | RG ou RNE nº                  |        |
| Endereço completo (Rua, Av. Alameda ou Praça)  |                              |                               | Número |
| Complemento  | Bairro                       | Cidade                        | UF     |
| CEP  | (DDD) Telefone               | Insc. Cadastral               |        |
| Matrícula  | Coordenadas Geográficas Lat. | Coordenadas Geográficas Long. |        |
| Houve supressão arbórea<br><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não     | Se sim, informar nº do P.A.  |                               |        |
| <b>O requerente deve ser o responsável pelo imóvel ou procurador (anexar procuração)</b> |                              |                               |        |

Declaro que o projeto aqui apresentado segue as diretrizes do Plano de Arborização Lei nº 10521/2013, bem como a Lei nº 10521/2018 que instituiu o “espaço árvore”

Sorocaba,

\_\_\_\_\_  
Requerente ou procurador

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo Atendimento

| <b>ENDEREÇO PARA ENVIO DE RESPOSTA DA SOLICITAÇÃO: PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO</b> |        |        |             |
|--|--------|--------|-------------|
| Endereço completo (Rua, Av. Alameda ou Praça)                                    |        | Número | Complemento |
| Bairro   | Cidade | UF     | CEP         |