

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA:
INTERVENÇÃO ÁREA DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE – APP, MACIÇO EXÓTICO E/OU
ÁRVORE ISOLADA ACIMA 10 EXEMPLARES OU PARA EMPREENDIMENTOS – ANEXO XI**

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Razão social	CPF/CNPJ
Email	CONDIÇÃO (proprietário, inquilino)

2. QUANTIDADE E TIPO DE INTERVENÇÃO DO(S) EXEMPLAR(ES)

Tipo de intervenção	Quantidade (exemplares, m ²)
<input type="checkbox"/> ÁRVORE ISOLADA	
<input type="checkbox"/> MACIÇO EXÓTICO	
<input type="checkbox"/> INTERVENÇÃO EM APP	
<input type="checkbox"/> TRANSPLANTE	

3. LOCALIZAÇÃO DO(S) EXEMPLAR(ES)

Endereço da ação	Bairro da ação
CEP	Inscrição imobiliária

4. MOTIVAÇÃO PARA O CORTE CONFORME LEI 8903/2009 artigo 2º

I. Edificação (necessário apresentar projeto aprovado pela SEPLAN)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
II. Estado fitossanitário (árvore morta/seca, com pragas e/ou doenças)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
III. Risco iminente de queda	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
IV. Danos permanente ao imóvel ou a calçada (necessário apresentar laudo de profissional habilitado)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
V. Acesso de veículos (apresentar fotografia da calçada que mostre o conflito)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
VI. Impossibilite o desenvolvimento adequados de outras árvores	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
VII. Arvore nociva a saúde publica (em caso de alergia deve ser apresentado laudo médico)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

VIII. Acessibilidade (apresentar fotografia da calçada afetada)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
---	---

5. QUADRO PARA ESCLARECIMENTO REFERENTE AO MOTIVO DA INTERVENÇÃO

6. COMUNICAÇÃO COM O REQUERENTE

Endereço da ação	Bairro da ação
CEP – CIDADE - UF	Inscrição imobiliária
Email	Telefone

7. DECLARAÇÃO

Declaramos, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham a presente solicitação são a expressão da verdade e de minha inteira responsabilidade, e que tenho ciência que o Município de Sorocaba poderá a qualquer tempo realizar o monitoramento/fiscalização dos documentos, procedendo à declaração de nulidade do mesmo, caso seja constatado que foram prestadas declarações falsas ou enganosas, omitidas informações relevantes ou em desacordo com a legislação vigente, além da aplicação das demais penalidades administrativas, cíveis e penais cabíveis.

Declaro estar ciente que, se autorizado o corte ou a poda da árvore, é de minha responsabilidade a realização do serviço, bem como a efetivação da compensação ambiental nos termos da legislação em vigor (Decreto Ambiental nº 21.097/2014).

Assinatura Requerente – Data ____/____/____

8. HÁ PROCESSO REFERENTE A SOLICITAÇÃO Sim Não

Número do processo	
--------------------	--