



SUPERSSÃO OU TRANPLANTE DE ARVORES 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		Zona Rural	
Endereço:			
Localidade/Distrito:		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:

1. LOCALIZAÇÃO DA ÁREA DE MANEJO

1.1. 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 (xx° yy' zz").

--

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

--

1.3. Manejo Requerido:

SUPRESSÃO	TRANSPLANTE	PODAS
-----------	-------------	-------