

**REQUERIMENTO**

**ATENÇÃO**

No ato do protocolo da solicitação, é indispensável a observância dos documentos necessários para o andamento processual, que estão disponíveis no link: [resolve.palmas.to.gov.br](http://resolve.palmas.to.gov.br) qualquer dúvida, agendar horário na fundação do Meio Ambiente pelo telefone: (63) 3234-0031

**USO GLA**

Processo: \_\_\_\_\_.

Data da Autuação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Servidor responsável pela autuação:  
\_\_\_\_\_

**I – IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE/REQUERENTE**

1. Nome / Razão Social:	2. CPF/CNPJ:
3. Endereço:	
4. E-mail:	5. Telefone:

**II – ESPECIFICAÇÕES DO REQUERIMENTO**

( ) Poda de árvores  
( ) Retirada de árvores  
( ) Vistoria  
( )  
Outros: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**III – ENDEREÇO DA LOCALIZAÇÃO DA ÁRVORE (ÁREA PÚBLICA OU PARTICULAR)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IV – JUSTIFICATIVA DO REQUERIMENTO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

Palmas-TO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do contribuinte/requerente