|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANEJO ARBÓREO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITANTE:** |  |
| **CPF/CNPJ:** |  | **CONTATO:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **PONTO DE REFERÊNCIA:** |  |
| **E-MAIL:** |  |

**SERVIÇO**

**(assinalar apenas um)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PODA** |  | **ERRADICAÇÃO** |
|  | **DESTOCA** |  | **TRATAMENTO FITOSSANITÁRIO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPÉCIE(S):** |  |
| **QUANTIDADE:** |  |
| **DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO:** |  |

**LOCALIZAÇÃO DO VEGETAL**

**(assinalar apenas um)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CALÇADA** |  | **CANTEIRO CENTRAL** |
|  | **ÁREA PARTICULAR** |  | **ÁREA PÚBLICA** |
|  | **PRAÇA** |  | **ÁREA VERDE** |
|  | **CANTEIRO DA MARGINAL** |  | **OUTROS:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVAÇÕES:** |  |

**Data solicitação:**

**Assinatura solicitante:**