Municipalidad de **SantoTomé**

MST

Solicitud de Inspección del Arbolado Público

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO/S

NOMBRE/S

DOMICILIO

DNI

TELÉFONO

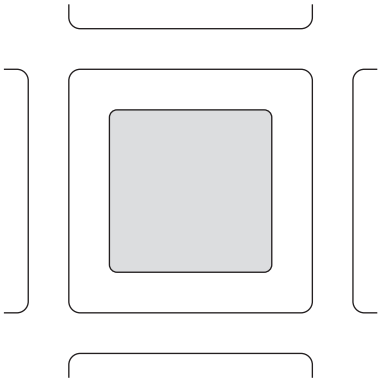
☐ PROPIETARIO ☐ INQUILINO ☐ OTRO:

SOLICITUD

☐ **PODA** ☐ **EXTRACCIÓN** ☐ **PLANTACIÓN** ☐ **CORTE RAICES**

MOTIVOS

UBICACIÓN



Esta presentación reviste el carácter de declaración jurada. La sola presentación de éste formulario no implica la aprobación de las tareas solicitadas.

FIRMA DEL SOLICITANTE

RESERVADO PARA LA MUNICIPALIDAD

RESULTADO DE LA INSPECCIÓN

FIRMA DEL INSPECTOR