



**“DIRECCIÓN DE ECOLOGÍA Y PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE”
SOLICITUD DE TALA, PODA Y/O TRASPLANTE.**

Tizayuca, Hidalgo a ____ de _____ de 202__

Datos del interesado:

Nombre Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Calle _____ Num. _____ Col. _____ C.P. _____ Tel _____

DATOS PERSONALES RECABADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE SOLICITUD, SERAN PROTEGIDOS, INCORPORADOS Y TRATADOS EN EL SISTEMA DE DATOS PERSONALES DE ESTE ENTE PUBLICO, ANTE EL CUAL TIENE FUNDAMENTO EN EL MANUAL DE CALIDAD, LA FINALIDAD DE LOS DATOS AQUÍ RECABADOS ES LA GESTION DE LA SOLICITUD FORMULADA, ASI COMO SU USO PARA FINES ESTADISTICOS, SOLO PODRAN SER TRANSMITIDOS INTERNAMENTE Y AL ORGANO DE CONTROL INTERNO, ADEMAS DE OTRAS TRASMISIONES PREVISTAS EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION GUBERNAMENTAL PARA EL ESTADO DE HIDALGO, SE LE INFORNMA QUE SUS DATOS NO PODRAN SER DIFUNDIDOS SIN SU CONSENTIMIENTO EXPRESO, SALVO LAS EXCEPCIONES PREVISTAS POR LA LEY, LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 5

- Motivo por el cual solicita la Autorización Tala, Poda y/o Trasplante de los árbol(s).

Especie de árbol(s) _____ cantidad de árboles _____

Documentos que acreditan la personalidad y/o domicilio del solicitante o propietario del árbol.

a) Copia CURP b).- Copia de Predial c).- Copia Comprobante de Domicilio

Tramite solicitado:

a).- Autorización de Tala de árbol
 b).- Autorización de Poda de árbol
 c).- Autorización Trasplante de árbol

Nombre y firma del solicitante

Fecha: _____ Nombre solicitante: _____ Solicitud de: _____

Este acuse corresponde a la solicitud de Tala, Poda y/o Trasplante de árboles, deberá ser presentado en caso de cualquier aclaración.

Nombre y firma del Inspector Supervisor

