



**SOLICITUD DE DERRIBO, PODA O  
TRASPLANTE DE ARBOL**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

**FECHA**

--	--	--

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FOLIO No. \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ NO. DE TELEFONO: \_\_\_\_\_

UBICACIÓN DEL ARBOL: \_\_\_\_\_

**CROQUIS DE UBICACION DEL ARBOL:**

**DATOS DE ATENCION CIUDADANA:**

**ID**

**DAC**

PODA

DERRIBO

TRASPLANTE

**MOTIVO DE LA SOLICITUD:**

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

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

**\* En caso de proyectos de construcción o remodelación de obra que motive el derribo, poda o trasplante, deberá presentar el proyecto y su autorización.**

**\* Cuando el organismo (árbol o arbusto) se encuentre en propiedad privada, la actividad de poda, derribo y trasplante, será a cargo del ciudadano interesado, de acuerdo con el artículo 7 del Reglamento de Parques y Jardines.**

**\*Se les informa que su trámite con nosotros finaliza al ser entregado su dictamen.**

**ANEXAR: 2 COPIA DE ESTA SOLICITUD  
2 COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR**