Modelo de procuração para corte isolado de árvores

Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante abaixo qualificado (a) para representá-lo(a) junto à Fundação Municipal do Meio Ambiente de Içara no processo de autorização para corte isolado de árvores em:

[ ] Área urbana antropizada [ ] Área rural com usos agrosilvipastoris abaixo qualificada

|  |
| --- |
| **I - qualificação do OUTORGANTE** |
| Nome/Razão Social: |
|  |
| nacionalidade: |
| cpf ou cnpj: | Identidade ou inscrição estadual |
|  |  |
| Logradouro: | número: |
|  |  |
| complemento | Bairro: |
|  |  |
| CEP | municipio/uf | telefone | celular |
| **00.000-000** | **Município/UF** | **(00) 0000-0000** | **(00) 0000-0000** |

|  |
| --- |
| **II - qualificação do OUTORGADO** |
| Nome/Razão Social: |
|  |
| nacionalidade: |
| cpf ou cnpj: | Identidade ou inscrição estadual |
|  |  |
| Logradouro: | número: |
|  |  |
| complemento | Bairro: |
|  |  |
| CEP | municipio/uf | telefone | celular |
| **00.000-000** | **Município/UF** | **(00) 0000-0000** | **(00) 0000-0000** |

|  |
| --- |
| **III - DADOS DA ÁREA OBJETO DO CORTE ISOLADO DE ÁRVORES** |
| ATIVIDADE: |
|  |
| Logradouro: | número: |
|  |  |
| complemento | Bairro: |
|  |  |
| CEP**00.000-000** | municipio/uf**Município/UF** |

Assinaturas:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e assinatura do outorgante | Nome e assinatura do outorgado |