



Alcaldía Municipal de Antiguo Cuscatlán
Gerencia Ambiental y Gestión de Riesgo
 TEL: 2511-0174



Solicitud de poda o tala

FECHA: _____ HORA: _____

Yo _____ de _____ años de edad

Con numero de DUI: _____ Residente en _____
 _____ De esta ciudad

TEL: _____ EMAIL: _____

Solicito permiso de _____ árbol(es) de: _____

Ubicados en _____

Las Razones son las siguientes: _____

N. _____
 Nombre del solicitante

F. _____
 Firma del solicitante