



**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