

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE MUDAS

DADOS DO SOLICITANTE


Nome:			
CPF/CNPJ:			
Rua/Av.:		Nº:	
Comp.:		Bairro:	
Telefones:		E-mail:	

LOCAL DE PLANTIO

Rua/Av.:		Nº:	
Comp.		Bairro:	

Qual o local do imóvel?	<input type="checkbox"/> Zona Rural	<input type="checkbox"/> Zona Urbana	
Seu imóvel é próprio ou alugado?	<input type="checkbox"/> Próprio	<input type="checkbox"/> Alugado	
Ao plantar uma muda, sua calçada permanecerá com, no mínimo, 1,20 metros de largura livres, garantindo a passagem de um cadeirante, por exemplo? (ABNT 9050/2015)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Possui fiação ou postes sobre o local de plantio?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Existe algum equipamento público próximo ao local do plantio? Por exemplo: placas de sinalização, semáforos, hidrante, telefone público.	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Seu imóvel encontra-se localizado em uma esquina?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Quantidade de mudas solicitadas	<input type="checkbox"/> 1 (uma)	<input type="checkbox"/> 2 (duas)	<input type="checkbox"/> 3 (três)

Uberaba (MG), _____ de _____ de 202_____ .

	_____ Assinatura do Requerente
---	-----------------------------------