



D/Dña:

_____ con DNI: _____, mayor de edad, con domicilio en

_____,
calle _____, nº _____, CP _____, teléfono

_____ SOLICITA:

Cortar/talar

Podar

Transplantar

Otros (especificar) _____

Nº de ejemplares: _____ Especie: _____

Altura de el/los ejemplares: _____

Diámetro de el/los ejemplares: _____

Distancia del tronco a la edificación: _____

Ubicación de los ejemplares: _____

Razones por las que hace la solicitud: _____

Por todo lo expuesto, ruego que, previos los trámites reglamentarios, tenga a bien conceder lo solicitado.

En San Javier , a _____ de _____ de 20____.

Firma: _____

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN JAVIER

Los datos de carácter personal facilitados en la presente declaración/formulario/solicitud, quedarán registrados en un fichero, titularidad del Ayuntamiento de San Javier, con la finalidad de llevar a cabo labores de recepción documental. Le informamos que puede ejercitar su derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Registro del ayuntamiento de San Javier, Plaza de España, nº 3, (30730), San Javier (Murcia)