



GOBIERNO DE
TECATE

XXV AYUNTAMIENTO DE TECATE
SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN TERRITORIAL
DEPARTAMENTO DE IMPACTO AMBIENTAL

**SOLICITUD PARA REMOCIÓN O PODA DE ÁRBOL
FOLIO:**

Tecate, B. C. a ____ de _____ de 202__.

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:	
Teléfono:	Correo:

DATOS DEL (OS) ÁRBOL (ES)

Especie(s):		
Cantidad:	Altura:	
Ubicación		
Calle:	No.	Colonia:

SOLICITUD

Poda

Remoción

Reubicación

Ubicación: _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD

--

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

Dirección
Ortiz Rubio y Callejón
Libertad 1310, Zona Centro,
C.P. 21400, Tecate, B. C.

Teléfonos
(665) 654 92 43
(665) 654 92 45

Correo
impactoambientaldgti@gmail.com

Tecate al 100
XXV AYUNTAMIENTO