**TERMO DE SOLICITAÇÃO**

**( )** **SOLICITAÇÃO ( )** **DENÚNCIA**

DATA \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Horas:\_\_\_\_:\_\_\_

**FONTE DA SOLICITAÇÃO /DENÚNCIA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mensagem |  | Pessoalmente |  | Servidor |  |
|  | Anônimo |  | Protocolo |  | Lig. Telefônica |  |

**SOLICITANTE/ DENUNCIANTE:**

NOME: ..................................................................................................................................................................

TELEFONE: .................................................................................................................................................................

ENDEREÇO (p/ vistoria): .................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**TIPOS DE OCORRÊNCIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Corte ou poda de árvore |  | Queimadas |
|  | Efluente em via pública |  | Lançamento de efluente em cursos d’água |
|  | Construção em APP |  | Desmatamento de mata ciliar |
|  | Obstrução de via pública |  | Maus tratos de animais |
|  | Outros: | | |

Observação: .................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Assinatura do solicitante / denunciante

Assinatura do recebedor

Fiscais:.....................................................................................................................................................

Procedimentos Adotados: .......................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................