

3. INFORMACION SOBRE INDIVIDUOS SOLICITADOS

Dirección exacta donde se ubican los árboles:

Barrio:

Comuna:

Cantidad de árboles solicitados:

Número de censo:

Sobre estos árboles con anterioridad había realizado otra solicitud?

Si

No

Número y fecha de Radicados:

4. MOTIVO DE LA SOLICITUD

Mal estado fitosanitario

Afectación a Infraestructura

Daño Mecánico Grave

Árbol Caído

Árbol Muerto

Otra

Cual

Autorizo al DAGMA para recibir mediante correo electrónico, información o documentación que deba ser objeto de notificación personal, a la dirección electrónica que indico a continuación: _____.

Firma del Solicitante o Apoderado debidamente Constituido _____

Fecha:

2. SI EL (LOS) ÁRBOL(ES) SE UBICA(N) EN ESPACIO PRIVADO

Elemento de revisión	SI	NO	OBSERVACIONES
Solicitud de permiso o autorización para aprovechamiento de árboles aislados Código MMDI02.04.06.18.P01.F01. (Original y Copia), debidamente diligenciado.			
Autorización del propietario del predio. Excepción: En caso de ser tenedor del predio. Excepción 2: Cuando se trate de árboles ubicados en predios de propiedad privada. Anotaciones Adicionales: Debe ser firmada por el representante legal o su apoderado cuando es persona jurídica. (Original).			
Poder debidamente otorgado. Excepción: Cuando se actúe por medio de apoderado (Original).			
Cedula de ciudadanía del solicitante o representante legal. Excepción: cuando se trate de predios de propiedad privada. (Fotocopia).			
Cedula de extranjería del solicitante o representante legal. Excepción: cuando se trate de predios de propiedad privada. (Fotocopia).			
Estampillas Procuratura en tres ejemplares. Excepción: cuando se trate de predios de propiedad privada. (Original)			

OBSERVACIONES: Si la documentación y/o información no está completa y el usuario insiste en radicar la solicitud, por favor firmar: Yo, actuando en carácter de solicitante del trámite de la referencia, debidamente facultado para ello, reconozco que la solicitud que presento se encuentra incompleta, sin perjuicio de lo cual insisto en que se lleve a cabo la Radicación Incompleta y me comprometo a adjuntar los documentos el día _____.

Nombre del Solicitante: _____ Firma: _____ C.C.: _____

DATOS DE QUIEN ATENDIÓ AL SOLICITANTE EN VENTANILLA POR PARTE DEL DAGMA

Nombre:

Cargo:

ESTE FORMATO SE PUEDE OBTENER POR INTERNET DE LA SIGUIENTE MANERA:

Ruta: <http://www.cali.gov.co/descargar.php?idFile=7445>