H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL DE
TLALNEPANTLA DE BAZ

DIRECCIÓN DE SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL

Tlalnepantla
nuestra ciudad
2025·2027

2025 Bicentenario de la vida Municipal en el Estado de México

ESTE DOCUMENTO NO ES AUTORIZACIÓN

SOLICITUD PARA TRABAJOS EN ARBOLADO MUNICIPAL **FOLIO:** _____

TELÉFONO: _____

MEDIO DE CONTACTO_____

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TIPO DE SOLICITUD: **TRAMITE ( )** **SERVICIO ( )**

CANTIDAD DE: _____ PODA ( ) DERRIBO ( ) CORTE DE PASTO ( ) RETIRO DE RAMAJE ( )
RIEGO ( ) ENCALADO ( ) RECOLECCIÓN DE RESIDUOS DE PODA O DESMALEZADO ( )
UBICACIÓN: INTERIOR DEL PREDIO ( ) ÁREA VERDE O COMÚN ( ) VÍA PÚBLICA (BANQUETA) ( )

BREVE NARRATIVA DE LA SOLICITUD: _____

CROQUIS DE LA UBICACIÓN:

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 135 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MEXICO , ARTICULO 461 FRACCIONES I, II, III, XXIII, XXIV, XXV, ARTICULO 462 FRACCION I, ARTICULO 463 FRACCION III Y XII, ARTICULO 464 FRACCION II, ARTÍCULO 467 FRACCION V, ARTICULO 468 FRACCION I Y II , ARTICULO 469 FRACCIONES IV,V,VI, VII,IX,X Y XI, ARTICULO 470, ARTICULO 471 FRACCION I , III, IV, V, VI, Y VII Y ARTICULO 472 DEL REGLAMENTO INTERNO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ANEXAR:

REQUISITO INDISPENSABLE	INTERIOR DEL PREDIO	ÁREA VERDE O COMÚN	VÍA PÚBLICA
COPIA IDENTIFICACIÓN OFICIAL	X	X	X
COPIA COMPROBANTE DE DOMICILIO (AGUA, LUZ, PREDIAL)	X	X	X
FOTOS DEL ÁRBOL (ÁRBOL COMPLETO Y DAÑOS EN CASO DE EXISTIR)	X	X	X
FIRMA ANUENCIA DE VECINOS		X	
CARTA PODER DE QUIÉN TRAMITA, CON COPIA DE SUS RESPECTIVAS IDENTIFICACIONES **(EN CASO DE NO SER EL PROPIETARIO)**	X	X	X
EN CASO DE REALIZAR LA PODA CON UN PARTICULAR	EL EJECUTOR DE LOS TRABAJOS AUTORIZADOS DEBERÁ PRESENTAR **EL REGISTRO Y GAFETE VIGENTE** EMITIDO POR LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE DEL ESTADO DE MEXICO, A TRAVÉS DE LA COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN ECOLÓGICA, COMO LO ESTABLECE EL PUNTO 5.3 DE LA NORMA TÉCNICA ESTATAL AMBIENTAL NTEA-018-SeMAGEM-DS-2017.		

***EN CASO DE DERRIBO POR CONSTRUCCIÓN:**
COPIA DE LA LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN VIGENTE (COPIA DEL PLANO AUTORIZADO, INDICANDO EL ARBOLADO A DERRIBAR.
COPIA DE LA MANIFESTACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL.
***EN CASO DE PERSONAS MORALES:** PRESENTAR PODER NOTARIAL O ACTA CONSTITUTIVA.

_____
FIRMA DEL SOLICITANTE

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TLALNEPANTLA DE BAZ

DICTAMEN TÉCNICO

Tlalnepantla nuestra ciudad 2025·2027

PARTE CORRESPONDIENTE AL DICTAMINADOR FECHA:

EVALUACIÓN DEL EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO URBANO		
DRENAJE	CABLEADO ELECTRICO	LEVANTAMIENTO DE BANQUETA
TUBERIA DE AGUA	CABLEADO DE TELEFONO	PISOS/MUROS
CISTERNA	CONDUCTO DE GAS	OTRO
RIESGO: ALTO ( ) MEDIO ( ) BAJO ( )		No. REPORTE PROTECCIÓN CIVIL

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL				TRATAMIENTO			
ESPECIE:	NOMBRE COMÚN:	ALTURA:	DIÁMETRO:	CALLE Y NUMERO:		☐ Poda	☐ Derribo
CONDICIÓN GENERAL:	☐ Vigoroso ☐ Declinante incipiente ☐ Declinante moderado ☐ Declinante avanzado ☐ Declinante severo ☐ Muerto			TIPO DE PODA:	☐ Latifoliadas	☐ Coníferas	☐ Palmera
				MÉTODO DE PODA:	☐ Limpieza de copa	☐Restauración de copa	☐ lateral de copa
ESTRUCTURA DEL ÁRBOL:	☐ Buena ☐ Regular ☐ Malo ☐ Pésimo				☐ Aclareo de copa	☐ Elevación de copa	☐ levantamiento de copa
CONDICIÓN SANITARIA DE COPA:	☐ Buena ☐ Regular ☐ Malo		UBICACIÓN:	Vía publica	PORCENTAJE DE PODA:	OBJETOS AJENOS A RETIRAR:	
CONDICIÓN DEL TRONCO:	☐ Buena ☐ Regular ☐ Malo			Interior			

INFORMACIÓN DEL ÁRBOL				TRATAMIENTO			
ESPECIE:	NOMBRE COMÚN:	ALTURA:	DIÁMETRO:	CALLE Y NUMERO:		☐ Poda	☐ Derribo
CONDICIÓN GENERAL:	☐ Vigoroso ☐ Declinante incipiente ☐ Declinante moderado ☐ Declinante avanzado ☐ Declinante severo ☐ Muerto			TIPO DE PODA:	☐ Latifoliadas	☐ Coníferas	☐ Palmera
				MÉTODO DE PODA:	☐ Limpieza de copa	☐ Restauración de copa	☐ lateral de copa
ESTRUCTURA DEL ÁRBOL:	☐ Buena ☐ Regular ☐ Malo ☐ Pésimo				☐ Aclareo de copa	☐ Elevación de copa	☐ levantamiento de copa
CONDICIÓN SANITARIA DE COPA:	☐ Buena ☐ Regular ☐ Malo		UBICACIÓN:	Vía publica	PORCENTAJE DE PODA:	OBJETOS AJENOS A RETIRAR:	
CONDICIÓN DEL TRONCO:	☐ Buena ☐ Regular ☐ Malo			Interior			

OBSERVACIONES:	COMPENSACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA DE CONFORMIDAD