



PERMISO DE PODA DE ARBOLADO URBANO

ORIGINAL

Nº Permiso:/2026

SOLICITANTE: Nombre y Apellido: _____

DNI: _____ Tel: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____

UBICACIÓN: Dirección: _____

Cantidad de árbol/es: ____ Especie/s (si las conoce): _____

MOTIVO: Seguridad Pública Interferencia con servicios Obstrucción de vía pública Mejorar visibilidad Sanidad vegetal Formación y conducción Despeje de fachadas y construcciones Daños por eventos climáticos Mantenimiento general Riesgo estructural

PODADOR: Nombre/Empresa: _____

DNI: _____ Tel: _____

Domicilio: _____ Experiencia: Baja Media Alta
Seguro: Sí No

CONDICIONES: Cumplir normativa y ordenanza vigente. Prohibida extracción sin autorización. Uso obligatorio de medidas de seguridad. El municipio no se responsabiliza por daños. Correcta disposición de residuos (no superar 1m³ sobre línea municipal).

VIGENCIA: Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___

Firma y aclaración Solicitante: _____

Firma y aclaración Podador: _____

Matricula Municipal vigente N°: _____

Municipalidad: _____



PERMISO DE PODA DE ARBOLADO URBANO

COPIA

N° Permiso:/2026

SOLICITANTE: Nombre y Apellido: _____

DNI: _____ Tel: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____

UBICACIÓN: Dirección: _____

Cantidad de árbol/es: ____ Especie/s (si las conoce): _____

MOTIVO: Seguridad Pública Interferencia con servicios Obstrucción de vía pública Mejorar visibilidad Sanidad vegetal Formación y conducción Despeje de fachadas y construcciones Daños por eventos climáticos Mantenimiento general Riesgo estructural

PODADOR: Nombre/Empresa: _____

DNI: _____ Tel: _____

Domicilio: _____ Experiencia: Baja Media Alta

Seguro: Sí No

CONDICIONES: Cumplir normativa y ordenanza vigente. Prohibida extracción sin autorización. Uso obligatorio de medidas de seguridad. El municipio no se responsabiliza por daños. Correcta disposición de residuos (no superar 1m³ sobre línea municipal).

VIGENCIA: Desde ____/____/____ Hasta ____/____/____

Firma y aclaración Solicitante: _____

Firma y aclaración Podador: _____

Matricula Municipal vigente N°: _____

Municipalidad: _____