



Plaza de la Nación Española, 1  
45215 – El Viso de San Juan (Toledo)  
Tel. 925-55 96 48  
Fax. 925-55 98 51

### SOLICITUD DE TALA/PODA EN TERRENO PRIVADO

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
Mayor de edad, vecino de \_\_\_\_\_  
con domicilio en la calle \_\_\_\_\_  
número \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_ y provisto de D.N.I.  
número \_\_\_\_\_, en nombre propio ( o en nombre y representación de  
\_\_\_\_\_), a V.S. atentamente acude y

#### **EXPONE:**

Que en su condición de propietario de la finca sita en la calle \_\_\_\_\_  
número \_\_\_\_\_, de este término municipal, tengo previsto realizar en la misma trabajos de  
TALA/PODA, consistente en: (detallar)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cuyo presupuesto estimativo asciende a la supuesta cantidad de: \_\_\_\_\_ €

Y siendo preceptivo la obtención de la correspondiente LICENCIA MUNICIPAL,

### **SOLICITA:**

Que previos los trámites e informes pertinentes, se sirva conceder LICENCIA DE TALA/PODA para  
ejecutar los trabajos que se han descrito.

En El Viso de San Juan, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**FIRMA**

**NOTA:** Deberá acompañar esta solicitud, la siguiente documentación:

- 1.- Plano o planos, indicando el árbol o árboles numerados, para su identificación, objeto de la solicitud.
- 2.- Fotografía completa de cada uno de ellos.
- 3.- Motivo y justificación de la tala/poda que se solicita.
- 4.- Presupuesto de la TALA/PODA que se pretende y retirada de restos vegetales.
- 5.- Seguro de responsabilidad civil que detalle la cobertura expresa con relación a las tareas de tala/poda solicitadas por parte del interesado.

6.- Recibo de I.B.I. (nº de Referencia Catastral)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE EL VISO DE SAN JUAN