



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO
SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE

À,
Secretaria do Meio Ambiente,
Rua Liberato Salzano Vieira da Cunha, nº 15, bairro Americano,
LAJEADO/RS.

REQUERIMENTO
DOAÇÃO DE MUDAS

_____ (Nome/Razão Social),
inscrito no CPF/CNPJ _____, telefone _____,
REQUER a doação de _____ muda(s) () Arbórea () Medicinal () Ornamental, pelos motivos
abaixo expostos:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Lajeado, ____ de _____ de 20__

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

REQUERENTE

Observação: Havendo deferimento, a definição da(s) espécie(s) será realizada no local de retirada.

| |
|-------------------|
| SEMA - RECEPÇÃO |
| Recebido por: |
| Data: __/__/201__ |