REQUERIMENTO:	**DESPACHO:**
EMENTA: Requer que seja enviado ofício à SEMSUR, solicitando o serviço de destoca em árvore presente à Trav. Siqueira Campos, 273, bairro Igapó (próximo à linha férrea), zona norte de Natal.	_____ _____ _____ **Natal, _____ de _____ de 2022.** **Presidente**

NIVALDO VARELA BACURAU, vereador eleito no desempenho de seu mandato, submete à apreciação da mesa, para que seja discutida e submetida ao esclarecido plenário, a seguinte proposição:

Requer, nos termos regimentais da Câmara Municipal do Natal, que seja enviado ofício ao Sr. Secretário, Irapoã Nóbrega Azevedo de Oliveira, Secretaria Municipal de Serviços Urbanos - SEMSUR, **solicitando o serviço de destoca em árvore presente à Trav. Siqueira Campos, 273, bairro Igapó (próximo à linha férrea), zona norte de Natal. Segue anexo, formulário preenchido.**

JUSTIFICATIVA

Atendendo a mais um dos pleitos dos moradores da Travessa Siqueira Campos, no bairro de Igapó, requeremos desta Secretaria a execução do serviço de destoca de árvore presente à residência de nº 273, tendo em vista que a árvore citada está com a raiz bastante comprometida, inclusive a mesma está pendendo, podendo causar acidentes caso venha a cair sobre outras residências.

OBS: Enviar cópia do mencionado ofício para o seguinte endereço:

Secretaria Municipal de Serviços Urbanos - SEMSUR
Secretário: Irapoã Nóbrega Azevedo de Oliveira
Rua Princesa Isabel, 799, Cidade Alta – CEP 59025-400

Palácio Padre Miguelinho, em 23.03.2022

NIVALDO VARELA BACURAU

Nivaldo Varela Bacurau
Vereador-Autor

Lido no expediente: _____/ _____/ _____. Secretário: _____.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SERVIÇOS URBANOS **SEMSUR**

DEPARTAMENTO DE PAISAGISMO
(84) 3232-9845 | setorarboreo@gmail.com

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANEJO ARBÓREO

SOLICITANTE:	Matheus Cardoso Garcia da Silva		
CPF/CNPJ:		**CONTATO:**	99927-7007.
ENDEREÇO:	Trav. Siqueira Campos, 273 Potengi		
BAIRRO:	J Soaré	**PONTO DE REFERÊNCIA:**	Linha do Trem
E-MAIL:			

SERVIÇO
(assinalar apenas um)

	PODA		**ERRADICAÇÃO**
X	**DESTOCA**		**TRATAMENTO FITOSSANITÁRIO**

ESPÉCIE(S):	Pé de Coxá
QUANTIDADE:	1
DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO:	Formigueiro no pé da Raiz Comunidade colocando fos

LOCALIZAÇÃO DO VEGETAL
(assinalar apenas um)

	CALÇADA		**CANTEIRO CENTRAL**
	ÁREA PARTICULAR		**ÁREA PÚBLICA**
	PRAÇA		**ÁREA VERDE**
	CANTEIRO DA MARGINAL		**OUTROS:**

OBSERVAÇÕES:	Está pendendo para a casa Siginha

Data solicitação:

Assinatura solicitante: