**DECLARACIÓN JURADA DE PODA y/o RALEO SANITARIO**

(Con previa Resolución Aprobatoria del Plan de Manejo)

CÓRDOBA,      /     /

Sr. Secretario de Ambiente

de la provincia de Córdoba

S\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_ \_\_\_\_\_\_\_D

El/la/los que suscribe/n Haga clic o pulse aquí para escribir nombre y apellido. N° CUIT Haga clic o pulse aquí para escribir texto., TE Haga clic o pulse aquí para escribir texto. domicilio legal constituido en Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Informa/n que se realizará PODA y/o RALEO SANITARIO sobre Haga clic o pulse aquí para escribir cantidad de hectáreas. hectáreas de bosque, que es parte integrante de una propiedad compuesta de Haga clic o pulse aquí para escribir cantidad de hectáreas. hectáreas de extensión total de las cuales Haga clic o pulse aquí para escribir cantidad de hectáreas. hectáreas están conformadas por reservas de bosque nativo. Situada en el lugar denominado Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Pedanía: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Departamento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

El/la/los suscripto/a/os declara/n bajo juramento que cumplió/eron y cumplirá/n las indicaciones impuestas por Resolución N°Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Expediente N°Haga clic o pulse aquí para escribir texto.y que no tiene infracciones pendientes con Policía Ambiental.

El/la responsable técnico del proyecto es Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT Nº Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Matrícula Profesional N° Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

El solicitante autoriza expresamente al personal de la Secretaría de Ambiente a ingresar al predio a solo fin de realizar las inspecciones y controles que sean necesarios.

Adjunto croquis delimitando predio y superficie a intervenir (según resolución aprobatoria previa).

 

Sin otro particular, lo saluda/an atte.-

ACEPTAR