REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES

SECRETARIA REGIONAL DA AGRICULTURA E FLORESTAS

DIRECÇÃO REGIONAL DOS RECURSOS FLORESTAIS

REQUERIMENTO
CORTE DE ARVOREDO

Nome _____

Número de Identificação Fiscal _____

Residente em:

Rua _____

Localidade _____ Freguesia _____

Concelho _____ Código Postal _____

Telefone _____ E-mail _____

Proprietário do prédio rústico:

Área (ares de terra) _____

Localidade _____ Freguesia _____

Concelho _____

Artigo da Matriz Cadastral nº _____ Secção _____

Vem requerer autorização para efectuar um **corte de arvoredo,** na referida propriedade e nos termos do Decreto Legislativo Regional nº 6/98/A, de 13 de Abril, e do Decreto Regulamentar Regional nº 13/99/A, de 3 de Setembro, comprometendo-se ainda a facultar, ao técnico florestal encarregado da vistoria, um guia que o conduza à propriedade.

Área a abranger pelo corte: _____ alqueires _____ hectares _____ m^2

Espécies a cortar:

Nome científico	Nome vulgar	Nº de exemplares (a)	Natureza do corte (b)	Destino (c)

Cultura prevista para o terreno após corte: ☐ Reflorestar ☐ Cultura agrícola ☐ Pastagem ☐ Outro fim

Espera deferimento

_____, _____de _____ de 200__.

Assinatura:_____

Pessoa que indica e mostra a propriedade:

Nome _____

Rua _____

Localidade _____ Freguesia _____

Concelho _____ Código Postal _____

Telefone _____ E-mail _____

(a) A preencher apenas no caso de corte salteado. Para os cortes rasos, indicar a área por espécie.
(b) Desbaste cultural; Corte raso para transformação da cultura; Corte raso da exploração; Corte salteado; Corte talhadio.
(c) Venda; Consumo próprio.

Rua do Contador, nº 23, 9500-050 PONTA DELGADA – Telefone 296 286 288 – Telecópia 296 286 745

info.drrf@azores.gov.pt