

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA PLANTIO DE ÁRVORE COMEMORATIVA NO CAMPUS USP "LUIZ DE QUEIROZ"

1. Solicitante:

2. Finalidade:

3. Data:

Horário:

4. Local sugerido:

- Parque da ESALQ "Phillipe Westin Cabral de Vasconcellos"
- Praça das Repúblicas na área da Seção Técnica de Práticas Esportivas ((SCCEFER)
- Outros: _____

5. Árvore sugerida para plantio:

- Espécie Nativa
Nome comum: _____ Nome científico: _____
- Espécie Exótica
Nome comum: _____ Nome científico: _____

Muda fornecida por:

- Solicitante
- PUSP-LQ
- Outros: _____

Placa de Identificação da Árvore - É de responsabilidade do solicitante:

Material/Texto: Deve ser gravado em aço inox escovado com haste para fixação.

Medida: 80,0 mm X 110,0 mm

6. Responsável (Indicar uma a duas pessoas e telefones para contato):

Nome: _____ Telefones: _____

Nome: _____ Telefones: _____

7. Indicar os serviços que estão sendo solicitados à PUSP-LQ.

- abertura da cova
- sinalização do local
- equipamento de som

- fornecimento da muda
- outros: especificar: _____

Observação:

Esta solicitação, devidamente preenchida, deverá ser encaminhada para a Prefeitura do Campus USP "Luiz de Queiroz" através da Seção de Expediente – Prédio DA / DVMANOPER (de segunda a sexta-feira, das 7h30 às 11h30 e das 13h30 às 17h30) com, no mínimo, dois meses de antecedência da data prevista para o plantio da árvore. Ver **Normas para Plantio de Árvore** ...[clique aqui!](#)

PARECERES

PARECER 1 – Prefeitura do Campus USP "Luiz de Queiroz"(PUSP-LQ)

Descrição:

Despacho:

Data: ____/____/____.

Assinatura: _____

PARECER 2 – Grupo Assessor de Áreas Verdes e Patrimônio Histórico:

Descrição:

Despacho:

Data: ____/____/____.

Assinatura: _____

PARECER 3 – Serviço de Áreas Verdes e Meio Ambiente (SVAVMA):

Descrição:

Despacho:

Data: ____/____/____.

Assinatura: _____

Despacho:

A Prefeitura do Campus USP "Luiz de Queiroz" (PUSP-LQ), respeitando a Norma para Plantio de Árvores, aprovada pelo Conselho Gestor do Campus USP "Luiz de Queiroz", em 18/06/2012 na 15ª reunião: _____ o plantio da árvore _____, no dia _____ no local _____.

Data: ____/____/____.

Assinatura: _____

Prefeito do Campus

Ao solicitante para ciência e providências.

Nome: _____

Assinatura: _____

Piracicaba, ____ de _____ de _____