



PERMISO DE PODA ____, DERRIBO ____ O TRASPLANTE ____.

Por medio del presente, solicito formalmente el trámite siguiente:

Fecha:	día	mes	año
--------	-----	-----	-----

No. de solicitud de trámite: (LLENADO POR LA AUTORIDAD)

Artículo 49 del Reglamento del Equilibrio Ecológico y Protección Ambiental del Municipio de Solidaridad, Quintana Roo y Artículo 44 de la Ley de Conservación, Mantenimiento, Protección y Desarrollo del Arbolado Urbano del Estado de Quintana Roo.

Secretaría de Medio Ambiente Sustentable y Cambio Climático

Nombre o Razón Social: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico autorizado para oír y recibir notificaciones: _____

REQUISITOS

I. Escrito libre de solicitud, que contenga nombre completo, domicilio y teléfono del solicitante, así como los motivos justificativos para llevarse a cabo la poda, derribo o trasplante según el caso, ubicación del ejemplar, así como fotografías que permita observar sus condiciones generales de este;	✓
II. En su caso, declarar si se tratare de un caso de riesgo, alto riesgo o emergencia, según lo señalado por la Ley de Conservación, Mantenimiento, Protección y Desarrollo de Arbolado Urbano, y	✓
III. Carta Poder Simple firmada por dos testigos, acompañada de identificación oficial del otorgante, apoderado y testigos. (Art. 20 del Código de Justicia Administrativa del Estado de Quintana Roo).	✓

DNyEIA-R-13

MSOL-SMASyCC-PPA-005

MSOL-SMASyCC-PDA-006

MSOL-SDMASyCC-PTA-007

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD declaro que la información y los documentos que adjunto a la presente solicitud, son verdaderos, estando enterado de que, en caso de ser falsos, se podrá proceder legalmente en mi contra y se revocarán, quedando sin efectos, las licencias, permisos y autorizaciones que me hayan sido otorgadas:

Nombre y firma del puño y letra del solicitante.



PERMISO DE PODA ____, DERRIBO ____ Y TRASPLANTE ____.

Fecha:	día	mes	año
--------	-----	-----	-----

No. de solicitud de trámite: (LLENADO POR LA AUTORIDAD)

Clave Catastral: _____
Nombre del propietario o Razón Social: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico para oír y recibir notificaciones: _____



*“2024, año del 50 aniversario del
Estado Libre y Soberano de Quintana Roo”*

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO PARA PERMISOS AMBIENTALES

La Dirección de Normatividad y Evaluación de Impacto Ambiental dependiente de la Secretaría de Medio Ambiente y Cambio Climático, con domicilio en la Av. CTM entre Av. 115 y 125 Norte, Supermanzana 053, lote 22, segundo nivel, Fracc. Gran Plaza de la Riviera, C. P. 77712, de la Ciudad de Playa del Carmen, Solidaridad, Quintana Roo, informa que es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de elaborar los permisos ambientales de operación, permisos ambientales de operación para emisiones a la atmósfera, permisos ambientales de operación para emisiones a la atmósfera para evento especial, permisos de limpieza de terreno y remoción, permisos de derribo de arbolado, permisos de poda, permisos ambientales de desarrollo, permiso de trasplante de arbolado o el trámite que fue solicitado, validar la información que se proporcionó, elaborar informes, base de datos y estadísticas, establecer comunicación para dar seguimiento y estatus de trámites, para aclarar dudas sobre sus datos y/o ubicación de inmuebles, ya sea por un error o imprecisión, notificación de cancelación o cambio de formatos, así como para el cumplimiento de las obligaciones de transparencia comunes, establecidas en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo; por lo que en caso contrario favor de especificar la negativa al tratamiento que se le dé a sus datos personales:

No deseo que mis datos personales sean tratados, para recibir información sobre acciones distintas a las de tramitación de los permisos que sean solicitados.

Para las finalidades antes señaladas se recaban los siguientes datos personales: nombre completo, correo electrónico, teléfono, domicilio del predio o establecimiento de que se trate. Se informa que no se recabarán datos personales sensibles.

Se informa que esta Dirección de Normatividad y Evaluación de Impacto Ambiental realiza la transferencia de los datos personales a la Unidad de Vinculación para la Transparencia y Acceso a la Información Pública Municipal, Tesorería Municipal y demás dependencias municipales administrativas, así como al Instituto Mexicano del Seguro Social y Servicio de Administración Tributaria para fines estadísticos.

Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral, misma que podrá descargar en la presente liga: <https://gobiernodesolidaridad.gob.mx/avisosdeprivacidad>