Tepoztlán Morelos, a 15 de septiembre de 2016

C. EDUARDO FLORES MIRANDA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
DEL H. AYUNTAMIENTO DE TEPOZTLÁN MORELOS
2016-2018.

El que suscribe **Biol. Víctor Albino Tijera Demesa, Director de Protección Ambiental del Municipio de Tepoztlán 2016-2018,** por medio del presente me dirijo a Usted de la manera más atenta para dar respuesta al oficio UDIP/PTT/518/09/2016 el cual consiste en lo siguiente:
1.- OTI 2. SERVICIOS, AUTORIZACIONES Y TRÁMITES CON VALOR COMERCIAL QUE SE OFRECE A LA POBLACIÓN MES DE AGOSTO.

TABLA DE SERVICIOS, AUTORIZACIONES, Y TRÁMITES CON VALOR COMERCIAL

I.-POR LA AUTORIZACIÓN DERRIBO DE ÁRBOLES EN ZONAS URBANAS, LA CUOTA APLICABLE POR ÁRBOL DERRIBADO DEPENDIENDO DEL TIPO DE ÁRBOL Y DE SU SANIDAD.
II.-POR LA AUTORIZACIÓN DE PODA MODERADA (CORTAR SOLO RAMAS COLGANTES).
III.-POR LA AUTORIZACIÓN DE PODA SEVERA (CORTAR 2/3 DE LA ALTURA TOTAL DEL ÁRBOL COMO MÁXIMO), CUOTA APLICABLE POR ÁRBOL Y DE SU SANIDAD.
IV.POR LA AUTORIZACIÓN DE PODA SEVERA (CORTAR ½ DE LA ALTURA TOTAL DEL ÁRBOL COMO MÁXIMO CUOTA APLICABLE POR ÁRBOL) DEPENDIENDO DEL TIPO DE ÁRBOL Y DE SU SANIDADA.
V. POR LA AUTORIZACIÓN DE REMOCIÓN DE VEGETACIÓN PARA LA LIMPIEZA DE TERRENOS AGROPECUARIOS Y FRUTICULAS, POR HECTARIA.
VI. POR SACAR EL MATERIAL ORGANICO COMPOSTA, COMPACTADORA LLENA.
VII. POR SACAR MATERIAL ORGÁNICO COMPOSTA ½ COMPACTADORA.
VII. CONSTANCIA DE NO AFECTACIÓN ÁRBOREA.
FORMATO DE SOLICITUD DE INSPECCIÓN OCULAR.

TEPOZTLAN
Pueblo con cultura y tradiciones MORELOS

Tlacuaches
Proteccion Ambiental
Tepoztlán 2016-2018

Se anexa el formato de solicitud de inspección ocular.

Agradecido y en espera de que la información le sea de utilidad, me despido de usted enviando un cordial saludo quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

TEPOZTLAN
PROTECCIÓN AMBIENTAL MORELOS
2016-2018

Biol. Víctor Albino Tijera Demesa
Director de Protección Ambiental
del municipio de Tepoztlán 2016-2018

Av. Revolución # 52, Barrio San José C.P. 62520 Tepoztlán, Mor.
Tel. (739) 395- 03- 13
e.mail:proteccionambiental2018@gmail.com, proteccionambiental@tepoztlan.gob.mx

Dependencia: Presidencia Municipal
Depto. Protección Ambiental
Núm. De Oficio: DPA/___/16
Exp. Solicitud de inspecciones oculares.

Tepoztlán Mor. A ____ de _____del 20

Asunto: Solicitud de _____

Teléfono del Solicitante:_____

BIOL. VICTOR ALBINO TIJERA DEMESA
DIRECTOR DE PROTECCIÓN AMBIENTAL
P R E S E N T E

Por medio del presente, el C._____

Con dirección_ _____

Le solicita de la manera más atenta, se realice la inspección ocular, debido a,

_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____

Asimismo en donde se realizará dicha inspección
es_____ _____
_____ _____
_____ _____

Sin más por el momento agradezco su atención a la presente petición, esperando su pronta respuesta, enviando un cordial saludo.

ATENTAMENTE

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

. Av. Revolución # 52, Barrio San José C.P. 62520 Tepoztlán, Mor.
Tel. (739) 395- 03- 13
e.mail:proteccionambiental2018@gmail.com, proteccionambiental@tepoztlan.gob.mx