









SOLICITUD DE SERVICIO

	-			
-	"	"	٦.	
F	V		•	

FECHA		

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombro			
Nombre Domicilio		Tele	éfono
Entre las calles de			
		y de	
"NOTA: Dentro de la pr	opiedad no se atiende.	Todo servicio solicitado deberá	estar dentro de los límites de la propiedad
		SERVICIO SOLICITADO	
Poda	Tala	Otro	
Observaciones			
		Cathon 1 Commission Land Commission Commissi	
Firma del solicitante			
		INSPECCIÓN	
			Fecha
NO. Árboles	Especie (s)	Altura (s)	Diámetro de tronco
Observaciones			
		THU LIEF	
	Control of the second s		
Nombre y firma del ins	pector		
		VALORACIÓN	
Procede		Si No _	Fecha
)bservaciones —			
		RESTITUCIÓN SOLICITAD	DA
IO. Árboles		Especie (s)	Altura (s)

Av. Constitución No.1590 Col. Julián Carrillo Tel. 444 815 1842

SERVICIOS MUNICIPALES_
GOBIERNO DE LA CAPITAL PARQUES Y
JARDINES __
GOBIERNO DE LA CAPITAL

FECHA						
DD	MM	AAAA				

FOLIO

sanluis.gob.mx **⊕** X @slpmunicipio