

Data receção: ____/____/____

Técnico _____

Formulário classificação Árvores e Valorização do Arvoredo de Interesse Municipal

Identificação do(a) requerente(a)

Nome			
Doc. Identificação		Validade	
Morada			Código postal
Email:		Telefone	

Identificação do(a) exemplar(a)

Espécie				Nome comum			
Aspetos relevantes							
Titularidade							
Regimes legais de proteção especial							
Fotografia (s)		Sim			Não		

Localização

Freguesia		Localização		Coordenadas	
Rua/lugar					

Descrição sumária

(dados históricos, culturais ou de enquadramento paisagístico associados ao arvoredo proposto)

Critério de classificação			
Porte	<input type="checkbox"/>	Desenho	<input type="checkbox"/>
		Idade	<input type="checkbox"/>
			Outro <input type="checkbox"/>
Relevante interesse público	<input type="checkbox"/>	Raridade	<input type="checkbox"/>
Dado dendrométricos			
Altura total (AT)		Diâmetro médio da copa (DMC);	
Perímetro do tronco na base (PB)			
Perímetro Altura do peito (PAP)		Perímetro Altura do peito (PAP)	
Estado fitossanitário			
Saudável			<input type="checkbox"/>
Ligeiramente afetado			<input type="checkbox"/>
Moderadamente afetado			<input type="checkbox"/>
Severamente afetado			<input type="checkbox"/>
Observações			
Zona sombreada para ser preenchida pelo município			

Autoriza que os dados constantes nesta ficha, sejam utilizados pelo Município do Sabugal para efeitos de avaliação do requerimento