

HOJA DE COTEJO Y REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE PERMISO PARA CORTE, PODA, TRANSPLANTE Y SIEMBRA DE ÁRBOLES (ACCIONES NO INCIDENTALES A OBRAS)

Cuando la información solicitada no aplique escriba N/A en el espacio correspondiente. Escriba en letra de molde o maquinilla. Deberá llenar todos los incisos. Esta solicitud oficial no podrá ser alterada o modificada. A continuación se detallan los requisitos para la presentación de solicitudes para el manejo de árboles en áreas verdes de dominio público y/o privado.

- I. **Solicitud** debidamente cumplimentada.
- 1- **Actividad para la cual se solicita el permiso** – Marcar la que aplique: corte de árboles, transplante de árboles, siembra, poda de ramas, poda de raíces u otro: De no ser ninguna de las anteriores, especificar la actividad a realizarse en otro.
 - 2- **Propósito:** Indique si es agrícola, creación de terraplén, daños, reforestación u otro, de no ser ninguna de las anteriores. En el caso de daños, especificar cual es el daño provocado. Ejemplo: Daño a estructuras, verjas, casas o aceras; Contacto con líneas de servicio; Daños a contadores o tomas de agua, etc.
 - 3- **Localización del (los) árbol(es)** - Indique si se encuentra en un área pública, área privada, urbana o rural.
 - 4- **Información del Peticionario** – Nombre, dirección y teléfonos de la persona o corporación que solicita el permiso. En el caso de personas naturales, si el Peticionario no es el dueño de la propiedad, deberá presentar un **documento donde el dueño le autorice a solicitar el permiso. En casos de enmienda, el Peticionario deberá incluir el número del permiso vigente.**
 - 5- **Persona Autorizada:** Indicar si autoriza a otra persona para dar seguimiento a su solicitud. Escriba nombre completo de la persona e incluya carta de autorización.
 - 6- **Información del Propietario o el Representante si es una Corporación, Agencia o Institución** – Someta **evidencia fehaciente de la tenencia de los terrenos donde se ubica el(los) árbol(es).** Si el Peticionario no es el dueño de los terrenos someta además, un **documento notariado** del dueño donde le autorice a realizar la actividad propuesta en la solicitud. En caso de sucesiones y comunidades de bienes gananciales, deberá presentarse una autorización notariada de todos los co-propietarios del inmueble.
 - 7- **Dirección del terreno donde se llevará a cabo la actividad:** Especificar el municipio, sector o barrio, urbanización o finca, carretera o calle, kilómetro y hectómetro o número de la propiedad. Incluya los puntos geográficos de referencia.
 - 8- **Descripción del problema:** Describa la acción solicitada y el (los) problema(s) que representa el (los) árbol(es).
 - 9- **Enmienda o Reconsideración:** Incluir explicación y descripción de acción solicitada.
- II. **Apéndices**
- 1- **Dos (2) fotos de cada árbol** donde se muestre el árbol completo y el problema que está causando el mismo
 - 2- **Inventario de árboles** (Si son más de 10 árboles)
 - i. Número de identificación, nombre común y científico, DBH – altura - condición, acción propuesta
 - ii. Especificar la metodología utilizada para realizar el inventario [por individuo o estimado (parcela, transecto)]
 - iii. Presentar el proceso numérico que se utilizó para determinar la cantidad de árboles en el proyecto
- III. **Certificación de No Deuda** - Incluir certificación de **no deuda** con el **DRNA** por concepto de pago de franquicia de agua, regalías, multas, concesiones y /o autorizaciones, entre otras.
- IV. **Cargos por presentación:** Toda solicitud deberá estar acompañada de un giro postal o cheque certificado a favor del Secretario de Hacienda por **la cantidad de _____ dólares (\$____.00).**
- V. **Información adicional:** El Departamento solicitará información adicional cuando sea necesario para completar la evaluación de esta solicitud. Toda solicitud presentada en ORIGINAL y una (1) COPIA será ante el Departamento de Recursos Naturales y Ambientales o enviada por correo a la dirección indicada en el membrete, atención a Oficina de Secretaría.

En caso de dudas sobre esta solicitud, puede escribir a la dirección anterior o llamar a la Oficina de Secretaría al teléfono 787-724-8774, ext. 235 ó al 722-5489 o a la **División para el Manejo de Árboles** al 787-983-7202 ó 724-8774, ext. 2121

Certifico que la solicitud **está completa** y tiene anejos todos los documentos complementarios necesarios para la presentación.

Certifico que la solicitud **no está completa** y/o no tiene anejos uno o más de los documentos complementarios necesarios para la presentación.

En el encasillado de Cotejo se le indica la información y/o documento(s) que le faltan a la solicitud para poder ser tramitada.

Nombre del Funcionario que recibe la solicitud

Firma del Funcionario

Fecha (Día – Mes – Año)

**SOLICITUD DE PERMISO PARA CORTE, PODA, TRANSPLANTE Y SIEMBRA DE ÁRBOLES
(ACCIONES NO INCIDENTALES A OBRAS)**

PARA USO DEL DEPARTAMENTO SOLAMENTE			
NÚM. DE PRESENTACIÓN:		NÚM. DE RECIBO DE PAGO: (INCLUYA FOTOCOPIA DEL RECIBO)	
TIPO DE SOLICITUD:			
() Original (Nueva)	() Enmienda	() Exención	() Reconsideración
NÚM. PERMISO:	NÚM. PRESENTACIÓN ANTERIOR:	Fecha Expedido:	Fecha que Vence:

INFORMACIÓN DE LA ACCIÓN SOLICITADA

1- Actividad para la cual se solicita el permiso:					
() Corte de Árboles		() Poda de Ramas		() Transplante de Árboles	
() Poda de Raíces		() Recuperación de Árboles		() Evaluación de Árboles	
() Otro (Especificar): _____					
2- Propósito:					
() Agrícola <small>(Incluir Plan de Conservación de NRCS)</small>		() Creación de terraplén		() Daños a Especificar: _____	
() Reforestación () Otro (Especificar): _____					
3- Localización:					
() Área pública		() Área privada		() Urbana () Rural	
4- Información del Peticionario: (De no ser el dueño, acompañar autorización escrita por el dueño para solicitar dicha actividad)					
Nombre Peticionario: _____					
Dirección Física: _____					
Dirección Postal: _____					
Teléfono: _____		Celular: _____		Fax: _____	
Email: _____					
5- Persona autorizada a dar seguimiento a esta solicitud:					
6- Información del Propietario o Representante de ser una Corporación, Agencia o Institución (De ser la misma persona que el Peticionario, indique IGUAL-PETICIONARIO)					
Nombre: _____					
Dirección Física: _____					
Dirección Postal: _____					
Teléfono: _____		Celular: _____		Fax: _____	
Email: _____					
7- Dirección del terreno donde se llevará a cabo la actividad (De ser la misma dirección física del Peticionario o propietario, indique IGUAL-PETICIONARIO, IGUAL-PROPIETARIO) - (Incluya copia de la escritura de la propiedad)					
Municipio	Sector / Barrio	Urb./Finca	Carretera / calle	Km./Núm.	Hm.
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Puntos geográficos de referencia: _____					
8- Descripción del Problema:					
9- Enmienda o Reconsideración:					

AUTORIZACIÓN

Autorizo al personal del Departamento de Recursos Naturales y Ambientales, debidamente identificado, a entrar a inspeccionar la propiedad con el propósito de evaluar esta solicitud.

Certifico que la información aquí expuesta es correcta, según mi mejor saber y entender.

Nombre del Peticionario o Representante Autorizado (Título o posición que ocupa (si aplica))

Firma

Fecha (Día – Mes – Año)