



APLICACIÓN PARA LA ELIMINACIÓN DE ÁRBOLES RESIDENCIALES

65 Lawrenceville Street, Norcross, Georgia 30071 Teléfono: 678-421-2027 [Subir todos los documentos al portal ePlan](#)

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Empresa de eliminación de árboles (si se conoce) _____ Teléfono: _____

☐ propietario de una casa para quitar el árbol

☐ propietario contrate a un agente para quitar el árbol

INFORMACIÓN DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD

Dirección donde se realizará la eliminación de árboles: _____

TIPO DE ÁRBOL(ES) A ELIMINAR

Especie de árbol # 1 _____ Diámetro del árbol #1 a 4.5' sobre el suelo _____

Especie de árbol # 2 _____ Diámetro del árbol #2 a 4.5' sobre el suelo _____

Especie de árbol # 3 _____ Diámetro del árbol #3 a 4.5' sobre el suelo _____

Especie de árbol # 4 _____ Diámetro del árbol #4 a 4.5' sobre el suelo _____

Especie de árbol # 5 _____ Diámetro del árbol #5 a 4.5' sobre el suelo _____

Especie de árbol # 6 _____ Diámetro del árbol #6 a 4.5' sobre el suelo _____

Si no se conocen especies de árboles, tenga en cuenta "madera dura" o "de hoja perenne"

MOTIVO DE LA SOLICITUD DE ELIMINACIÓN DE ÁRBOLES

ARTÍCULOS Y ARCHIVOS ADJUNTOS NECESARIOS

☐ Foto de cada árbol a retirar

☐ Diámetro de cada árbol a eliminar

☐ Firma original del propietario/agente

☐ Dibujo/Plan de la propiedad que muestre la casa y los árboles que se van a eliminar

DECLARACIÓN

Entiendo que la Ordenanza de Árboles de la Ciudad de Norcross requiere que los árboles de 28" de diámetro o más deben tener una declaración firmada por un arboricultor, silvicultor o arquitecto paisajista registrado del Estado de Georgia que explique por qué se debe eliminar el árbol. Además, doy fe de que la documentación y las declaraciones incluidas en esta solicitud son verdaderas y correctas.

Firma del Propietario: _____ **SOLO PARA USO EN LA CIUDAD: NO ESCRIBA EN ESTE CUADRO.**

Fecha de decisión: _____ Número de permiso: _____

Decisión: Aprobación _____ Negación _____ Director de CDD: _____

Notas: