Dirección General de Sustentabilidad Formato de Solicitud de Trámite AUTORIZACIÓN DE PODA, TALA O TRASPLANTE





PROPORCIONO MIS DATOS PERSONALES PARA NOTIFICACIONES O REQUERIMIENTOS:

PERSONA FÍSICA		Eirma **				
Calle:	Número oficial:	Firma **				
Fracc./Colonia/Comunidad/Elido:						
Teléfono:	CURP:o electrónico:					
R.F.C.:Corre	o electrónico:					
PERSONA MORAL						
Nombre completo del representante leg	gal:	Firma **				
Nombre de la razon social:	Número oficial:					
Fracc./Colonia/Comunidad/Eiido:	Numero onda.					
Teléfono:	R.F.C.:					
Correo electrónico:						
	dad, declaro que la información contenida en esta s ede ser constatada en cualquier momento por la Di					
SOLICITO PARA EL (L	OS) ÁRBOL (LES) UBICADO (S) EN EL INMU	JEBLE CON UBICACIÓN EN:				
Calle:	Número oficial:	Lote:				
Manzana: Fracc./	/Colonia/Comunidad/Ejido:					
	·					
ADJUNIO A	LA SOLICITUD LA DOCUMENTACIÓN COR	RESPONDIENTE:				
persona moral, deberá presentar el re	de representante de persona física deberá presentar cal spectivo poder en copia simple;	rta poder simple, o si el solicitante representa una				
olamente cuando sea el caso, atender los siguie	entes incisos:					
	intervención de arbolado conforme al artículo 137 del Regla quisito 9 se sustituye por lo señalado en el artículo 136 del mis					
	b) Por motivo de afectación a propiedad, presentar dictamen elaborado por perito estructural adscrito a la DGDU. Si se trata de riesgo, adjuntar Dictamen de Riesgo elaborado por la Coordinación Municipal de Protección Civil.					
c) Solamente cuando se pretenda la construcción de un proyecto y para tramitar permiso de construcción ante la Dirección de Desarrollo Urbano, señale esta opción para obtener primero una Constancia de Factibilidad Ambiental para la Intervención de arbolado urbano (trasplante o tala). Si ya cuenta con el permiso, adjuntar copia simple del permiso de construcción (Incluyendo plano aprobado, el cual incluya superpuestos, los árboles en su ubicación a escala de la copa).						
Solo en el caso de que su solicitud se refiera a a abla y se adjunte fotografía del o de los árboles.	autorización de PODA, el tiempo de respuesta es de 03 tres día	as hábiles siempre y cuando se llene completamente la				
LOCALIZACIÓN	N° CONSECUTIVO SE	LLO DE INGRESO				
	FECHA DE RESPUESTA					

Dirección General de Sustentabilidad / Dirección de Gestión, Planeación y Política Ambiental

Av. Villas de Irapuato #2278, Ejido San José de Jorge López

Ventanilla de trámites

Módulo 76 en el Centro de Atención Municipal (CAM) Hidalgo #77, Zona Centro

Teléfono: 462 606 99 99 Ext. 1113 y 1115 Correo: sustentabilidad@irapuato.gob.mx

Requisito 6. Ficha de características de arbolado a intervenir.

# árbol	Ubicación:		Condición general del árbol			
			Sano	Crítico		
	Especie/Nombre común:		Bien	Muriendo		
	Altura (m):		Regular	Muerto/Seco		
	Diámetro fronda (m):			rención solicitada		
			Poda	Trasplante		
	Diámetro tronco (cm):		Tala	Retiro		
	Motivo de la					
	intervención:					
	* Adjuntar fotografía del árbol					
# árbol	Ubicación:		Condición general del árbol			
			Sano	Crítico		
	Especie/Nombre común:		Bien	Muriendo		
	Altura (m):		Regular	Muerto/Seco		
	Diámetro fronda (m):		Interv	ención solicitada		
			Poda	Trasplante		
	Diámetro tronco (cm):		Tala	Retiro		
	Motivo de la		_	'		
	intervención:					
	* Adjuntar fotografía del ár	bol				
#	Ubicación:	Condición general del árbol				
árbol			Sano	Crítico		
	Especie/Nombre común:		Bien	Muriendo		
	Altura (m):		Regular	Muerto/Seco		
	Diámetro fronda (m):		Intervención solicitada			
	Diámetro tronco (cm):		Poda	Trasplante		
			Tala	Retiro		
	Motivo de la		<u>.</u>			
	intervención:					
	* Adjuntar fotografía del árbol					
#	Ubicación:	Condición general del árbol				
árbol			Sano	Crítico		
	Especie/Nombre común:		Bien	Muriendo		
	Altura (m):		Regular	Muerto/Seco		
	Diámetro fronda (m):		Interv	ención solicitada		
	Diámetro tronco (cm):		Poda	Trasplante		
			Tala	Retiro		
	Motivo de la					
	intervención:					
	* Adjuntar fotografía del ár	bol				

Nota: Puede agrupar en una misma ficha varios árboles de la misma especie. Si el espacio proporcionado no es suficiente, en formato libre adjunte las fichas del arbolado respetando únicamente la información solicitada en estas fichas del requisito 6.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO AUTORIZACIÓN DE PODA, TALA O TRASPLANTE

I. Denominación y domicilio del responsable

La Dirección de Gestión, Planeación y Política Ambiental, misma que pertenece a la Dirección General de Sustentabilidad, con domicilio ubicado en Avenida Villas de Irapuato número 2278, colonia Ejido San José de Jorge López, C.P. 36670, en el municipio de Irapuato, Guanajuato, es la Responsable del tratamiento y resguardo de los datos personales que nos proporcione, siendo el Sujeto Obligado el Municipio de Irapuato, Guanajuato, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

II. Finalidad del tratamiento de los datos personales

Le informamos que los datos personales son recabados para las finalidades que se detallan a continuación:

Emitir la respuesta a nombre del solicitante identificado por su firma y CURP, para conocer domicilio y cuenta de correo para hacer llegar las notificaciones necesarias, un teléfono de contacto para lo que pueda ser necesario aclarar con el solicitante y así brindar atención y respuesta a las solicitudes de Autorización de Poda, Tala o Trasplante; obteniendo como topología documental la conformación del expediente correspondiente.

III. Transferencia de datos personales

Se le hace de su conocimiento que la transferencia de datos será de conformidad a lo establecido en el apartado IV del aviso de privacidad Integral.

Se informa que no se realizarán transferencias adicionales, salvo que se actualice alguno de los casos establecidos en el artículo 19 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

IV. Negativa para el tratamiento de sus datos personales

Podrá manifestar la negativa del tratamiento y/o su transferencia de sus datos personales que requieren el consentimiento del titular, acudiendo directamente a las instalaciones de la Unidad de Transparencia del municipio de Irapuato, Guanajuato, con domicilio ubicado en la calle Hidalgo 77, Barrio de Santiaguito, Centro Histórico C.P. 36500, en la ciudad de Irapuato, Guanajuato, o bien, comunicarse al número telefónico 462 6069999 extensión 1431, de lunes a viernes en un horario de 8:30 a 16:00 horas, así como a través del correo electrónico: transparencia.irapuato@irapuato.gob.mx.

Cabe mencionar que el no compartir datos, no impide recibir el servicio.

V. Sitio donde consultar el aviso de privacidad integral

El aviso de privacidad integral podrá ser consultado en la siguiente dirección electrónica: https://portaltransparencia.irapuato.gob.mx/

Fecha de elaboración del aviso de privacidad. 05 de diciembre del 2024.

Fecha de última actualización del aviso de privacidad. 07 de octubre del 2025.