



Data receção: ____/____/____

Técnico _____

Formulário Classificação 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)

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



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"/>

Zona sombreada para ser preenchida pelo município