



City of Woodburn
 Community Development Department
 270 Montgomery Street
 Woodburn, OR 97071
 Phone: 503-982-5246
 Email: planning@ci.woodburn.or.us

OFFICE USE ONLY File Number(s):
TREE _____

Application for a Significant Tree Removal Permit *Solicitud Para Eliminar un Árbol Significante*

Visit the City of Woodburn [Planning webpage](#) for the most current forms and applications.

General Information/Información General:

Project Address/ <i>Dirección del Proyecto:</i>	
Landowner/ <i>Propietario:</i>	
Mailing Address/ <i>Dirección Postal:</i>	<input type="checkbox"/> Same as Project Address/ <i>Lo mismo del Dirección del Proyecto</i>
Phone #/ <i>Teléfono:</i>	
E-mail/ <i>Dirección Cibernética:</i>	
Applicant/ <i>Solicitante:</i>	<input type="checkbox"/> Same as Landowner/ <i>Lo mismo del Propietario</i>
Mailing Address/ <i>Dirección Postal:</i>	
Phone #/ <i>Teléfono:</i>	
E-mail/ <i>Dirección Cibernética:</i>	

Fee: see the [planning fee schedule](#) online

Required Attachments/Accesorios Requeridos:

- Site plan showing the location, caliper, and species of the significant tree to be removed, and the location, caliper, and species of the replacement tree. *(Plan mostrando la ubicación, diámetro, y especie del árbol significativo que se propone eliminar, así como la ubicación, diámetro, y especie del árbol que se propone de reemplazo.)*
- For the removal of a diseased or dangerous tree: a report from a certified arborist certifying that the tree is dead or dying, structurally unsound, or hazardous to life or property. *(Para la eliminación de un árbol enfermo o peligroso, un informe de un arbolista certificado que acredite que el árbol está muerto o muriendo, poco sólido estructuralmente, o ponga en peligro la vida o la propiedad.)*

Continued on page 2.

Certification/Certificación

I hereby declare that as applicant or landowner, I have read the foregoing application and know the contents of the application to be true. *(Por la presente declaro que como solicitante o propietario, he leído la solicitud anterior y sé que lo contenido es verídico.)*

Note: If Applicant is different from Landowner, Applicant must also obtain Landowner certification.

Landowner's Signature/ <i>Firma del Propietario:</i>	Applicant's signature/ <i>Firma del Solicitante:</i>
Print Name/ <i>Escriba en letra de molde:</i>	Print Name/ <i>Escriba en letra de molde:</i>
Date/ <i>Fecha:</i>	Date/ <i>Fecha:</i>

STAFF USE ONLY
Para Uso de Personal Solamente

Zone: _____ Vision Clearance standards met.

Notes:

Approved/Aprobado **Denied/Negado** Date: _____

Reviewer: _____ Signature of Reviewer: _____

Make sure you know where underground utilities are located. Call 811 Before You Dig!

