



Section réservée à l'usage de la municipalité

N° de matricule : _____

Secteur d'inspection : _____ N° de zone : _____

IDENTIFICATION

Propriétaire

Nom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Courriel : _____

Requérant

même que propriétaire

Nom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

TRAVAUX

Date de début des travaux : ____/____/____

Date prévue de fin des travaux : ____/____/____

Emplacement des travaux : _____

Entrepreneur

Nom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Responsable

Nom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

EST-CE UN TERRAIN RIVERAIN À UN LAC, COUR D'EAU OU MILIEU HUMIDE ? : OUI NON

COUPE D'ARBRES

Raison de la coupe : _____

Nombre d'arbres à couper : _____

Diamètre des arbres à couper : _____

Superficie de l'aire de coupe : _____

DOCUMENTS REQUIS

- | | |
|---|---|
| - un plan montrant la localisation, l'essence et les dimensions des arbres à couper et des arbres à planter, le motif de l'abattage par un professionnel compétent. | <i>Fourni</i>
<input type="checkbox"/> |
| - une description de l'ensemble de la végétation sur le terrain (espaces naturels, libres, nombre d'arbres, etc.). | <input type="checkbox"/> |
| - les raisons justifiant l'abattage d'arbres par un professionnel compétent | <input type="checkbox"/> |

SI VOUS ÊTES LOCATAIRE, ENTREPRENEUR EN CHARGE DU PROJET OU TOUTE AUTRE PERSONNE EN RESPONSABILITÉ DE LA DEMANDE DE PERMIS VOUS DEVEZ NOUS FOURNIR UNE PROCURATION DU PROPRIÉTAIRE. SI VOUS ÊTES PROPRIÉTAIRE DEPUIS MOINS DE TROIS MOIS, VOUS DEVEZ NOUS FOURNIR L'ACTE DE VENTE NOTARIÉ.

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) _____, déclare par la présente que les renseignements qui précèdent sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du dit permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signé à _____ ce _____.

Par _____

VEUILLEZ NOTER QUE SEULES LES DEMANDES COMPLÈTES SERONT TRAITÉES