

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS ABATTAGE D'ARBRE(S)



SITE DES TRAVAUX
Adresse ou no de lot :

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT	
Nom :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone :	Adresse électronique :
Le requérant est le propriétaire : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si non : JOINDRE UNE PROCURATION Propriétaire récent : JOINDRE L'ACTE NOTARIÉ	

Nombre d'arbres :	EST-CE QUE L'ABRE OU LES ARBRES SONT IDENTIFIÉ(S)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--------------------------	---

EXÉCUTANT DES TRAVAUX	Auto construction <input type="checkbox"/>
Exécutant des travaux :	Téléphone :
Adresse électronique :	No RBQ :
RAISON DE L'ABATTAGE	
<input type="checkbox"/> Mort(s) <input type="checkbox"/> Malade(s) <input type="checkbox"/> Dangereux <input type="checkbox"/> Construction projetée <input type="checkbox"/> Autre : _____	
LOCALISATION DE OU DES ARBRE(S)	
<input type="checkbox"/> Cour avant <input type="checkbox"/> Cour latérale gauche <input type="checkbox"/> Cour latérale droite <input type="checkbox"/> Cour arrière	
<input type="checkbox"/> Bande de protection riveraine	<input type="checkbox"/> Cours d'eau

DÉCLARATION DU REQUÉRANT	
Je certifie que les renseignements donnés dans le présent document sont à tous les égards vrais, complets et exacts. Je m'engage à construire le bâtiment accessoire selon les plans qui ont été déposés et en tenant compte des corrections exigées (s'il y a lieu) par l'autorité compétente.	
Signature	Date