

CERTIFICAT - ABATTAGE D'ARBRES



Demandeur

Cochez si vous êtes propriétaire
Je ne suis pas la propriétaire, mais je possède une procuration

Prénom et nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Informations de l'entrepreneur

Cochez si les travaux seront faits par le propriétaire

Nom :

Adresse :

N°RBQ / N°NEQ:

Téléphone :

Courriel :

Description des travaux

Adresse ou lot visé :

Nombre d'arbre(s) à abattre :

Espèce de ou des arbres :

Pour que la demande soit acceptée, veuillez cocher l'un des critères suivants :

L'arbre est mort ou atteint d'une maladie incurable

L'arbre est dangereux pour la sécurité des personnes

L'arbre est une nuisance pour la croissance et le bien être des arbres voisins

L'arbre cause des dommages à la propriété publique ou privée

L'arbre est une nuisance à une activité agricole

L'arbre doit être abattu afin de construire ou d'aménager un ouvrage conforme aux règlements d'urbanisme

Localisation de l'arbre :

Cour avant

Cour avant secondaire

Cour latérale

Cour arrière

Présence de cours d'eau/milieu humide

Présence de pente forte

Bois et corridors forestiers métropolitains

Zone de glissement de terrain

Autre :

Tracez un X à l'emplacement de l'arbre



Coût

Valeur estimée des travaux :

Durée des travaux :

Du :

Au :

Documents obligatoires à fournir

Photo démontrant l'arbre à abattre	Oui	
L'arbre a été identifié avec un ruban	Oui	
Preuve signée par un professionnel démontrant que les drains ou les tuyaux sont bloqués.	Oui	Sans objet
Procuration signée et datée du propriétaire	Oui	Sans objet

Attestation

« Je soussigné(e), déclare donner mon consentement libre et éclairé à la collecte des renseignements personnels mentionnés à la demande pour un certificat d'abattage d'arbres, puisque ces renseignements personnels sont nécessaires afin de permettre l'ouverture d'une demande de certificat d'autorisation et traiter ma demande.

De plus, je déclare être informé du fait que la Ville de Sainte-Anne-des-Plaines conserve les renseignements personnels qu'elle détient de manière à assurer leur confidentialité et qu'elle ne peut divulguer à un tiers lesdits renseignements personnels sans avoir obtenu préalablement mon consentement à cette divulgation.

Enfin, je comprends que les renseignements personnels me concernant, recueillis aux termes de l'avis de réclamation, seront conservés jusqu'à ce que le calendrier de conservation en vigueur à la Ville de Sainte-Anne-des-Plaines permette d'éliminer lesdits renseignements personnels, et ce, en conformité avec la *Loi sur les Archives* ».

Signature :

Date