


| 1. DEMANDEUR | | <input type="checkbox"/> Cochez si vous êtes le propriétaire |
|--------------|--|--|
| Nom | | |
| Adresse | | |

| 2. INFORMATIONS DE L'ENTREPRENEUR | | | <input type="checkbox"/> Cochez si les travaux sont faits par le demandeur |
|-----------------------------------|--------|----------|--|
| Nom | | | |
| Adresse | | | |
| N° RBQ N° NEQ | | | |
| N° téléphone | () | Courriel | |

| 3. DESCRIPTIONS DES TRAVAUX | |
|--|---|
| Adresse ou lot visé : | |
| Nombre d'arbre(s) à abattre : | |
| <p>Pour que la demande soit acceptée, veuillez cocher l'un des critères suivants :</p> <p><input type="checkbox"/> L'arbre est mort ou atteint d'une maladie incurable</p> <p><input type="checkbox"/> L'arbre est dangereux pour la sécurité des personnes</p> <p><input type="checkbox"/> L'arbre est une nuisance pour la croissance et le bien-être des arbres voisins</p> <p><input type="checkbox"/> L'arbre cause des dommages à la propriété publique ou privée</p> <p><input type="checkbox"/> L'arbre est une nuisance à une activité agricole</p> <p><input type="checkbox"/> L'arbre doit être abattu afin de construire ou d'aménager un ouvrage conforme aux règlements d'urbanisme</p> | |
| Essence de l'arbre : | |
| <p>Localisation de l'arbre :</p> <p><input type="checkbox"/> Cour avant</p> <p><input type="checkbox"/> Cour avant secondaire</p> <p><input type="checkbox"/> Cour latérale</p> <p><input type="checkbox"/> Cour arrière</p> <p><input type="checkbox"/> Autre : _____</p> | <p>Tracez un "X" à l'emplacement de l'arbre</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 20px; text-align: center;">  </div> |

| 4. COÛT | |
|-----------------------------------|------------------------------|
| Valeur estimée des travaux | |
| Durée des travaux | du / / au / / |

5. DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR

Photo démontrant l'arbre à abattre

OUI

Preuve signée par un professionnel démontrant que les drains ou les tuyaux sont bouchés.

OUI SANS OBJET

Attestation :

J'atteste que tous les renseignements que j'ai fournis au présent formulaire et à la déclaration des travaux sont exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signature : _____ Date : _____

Téléphone : (____) _____ Courriel : _____

RÉSERVÉ AU SERVICE DE L'ENVIRONNEMENT

Plantation obligatoire

OUI NON

Résolution du Conseil municipal (P.I.I.A.)

Demande de permis

APPROUVÉE REFUSÉE

Numéro de permis

Date de délivrance

Par : _____