


IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Nom	Téléphone rés.
Adresse postale	Téléphone Cell.
Ville	Courriel
Province	Code postal

Si vous êtes propriétaire de l'immeuble depuis moins de 6 mois, veuillez fournir **une copie de votre acte notarié**.
 Si le requérant n'est pas propriétaire de l'immeuble, **une procuration** doit être jointe à la demande.

EMPLACEMENT DES TRAVAUX PROJÉTÉS

N° civique	Rue	Numéro du lot (si aucune adresse attribuée)
------------	-----	--

CARACTÉRISTIQUES DES TRAVAUX PROJÉTÉS

Nature des travaux (cochez la ou les raisons applicables) L'arbre est mort ou atteint d'une maladie incurable Il est dangereux pour la sécurité des personnes Il est une nuisance pour la croissance et le bien-être des arbres voisins Il cause des dommages à la propriété publique ou privée Il doit être nécessairement abattu dans le cadre de l'exécution de travaux publics Il doit être nécessairement abattu pour la réalisation d'une construction ou d'un ouvrage autorisé par le présent règlement	Usage projeté (cochez l'usage applicable) Résidentiel Commercial Mixte (résidentiel et commercial) Agricole Communautaire Industriel Institutionnel
---	---

Un certificat pour l'abattage d'arbres est **valide pour une période de deux (2) mois** et les travaux de reboisement, lorsque requis, doivent commencer dans les douze (12) mois suivant la délivrance du certificat d'autorisation.

FRAIS D'ÉTUDE

Abattage d'arbre(s) :

GRATUIT

Les frais d'étude sont fixes et payables au dépôt de la demande.

CONTENU OBLIGATOIRE DE LA DEMANDE

NOMBRE D'ARBRES À COUPER : _____ À l'intérieur et/ou _____ À l'extérieur de la bande de protection riveraine.

ESSENCES D'ARBRES : Bois franc Résineux Mixtes

LOCALISATION DES ARBRES À COUPER :

Cour avant (rue) Cour arrière : À l'intérieur et/ou À l'extérieur de la bande de protection riveraine
Cour latérale droite Cour latérale gauche

NOTE : La photo de chaque arbre à abattre situé à l'intérieur de la bande de protection riveraine est **OBLIGATOIRE**.

EXÉCUTANT DES TRAVAUX		
<input type="checkbox"/> Entrepreneur licencié	<input type="checkbox"/> Propriétaire	
Nom de l'exécutant (entreprise)		Responsable du chantier
Adresse		Téléphone du responsable
Code postal	Téléphone de l'entreprise	Numéro de licence RBQ

NOTE : *Le présent formulaire vise à accélérer la demande de permis et ne constitue en aucun temps ni une demande complète ni une autorisation de commencer les travaux.*

DESCRIPTION DES TRAVAUX :

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Délai pour la délivrance des permis et certificats d'autorisation

Sauf disposition spéciale, lorsque l'objet d'une demande est complet et conforme aux dispositions de la présente réglementation, le permis ou le certificat d'autorisation demandé sera délivré à l'intérieur de dix (10) jours ouvrables suivant la date de réception de la demande par le fonctionnaire désigné.

Si une demande est incomplète, la date de réception des renseignements additionnels sera considérée comme la date de réception de la demande.

DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Je soussigné, _____, déclare que les renseignements fournis sont complets et véridiques.

Nom complet en lettres majuscules

De plus, je m'engage à me conformer aux dispositions de la réglementation d'urbanisme en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter.

Signature

Date