

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **Abattage d'arbres**

Nature: \_\_\_\_\_

**Identification**

**Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

**Demandeur**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

**Emplacement**

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m <sup>2</sup> : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

**Travaux**

**Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

Télec.: \_\_\_\_\_

No RBQ: \_\_\_\_\_

No NEQ: \_\_\_\_\_

**Responsable**

Nom: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

Date début des travaux: \_\_\_\_\_

Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_

Date fin des travaux: \_\_\_\_\_

Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

## Abattage d'arbres

Type de coupe:

Superficie de l'aire de coupe:

Plan de localisation de l'aire de coupe:

Droit de coupe:

### Description(s) complémentaire(s)

#### Peuplements forestiers (Superficie traitée) :

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Feuillus<br>(bois-franc) | <input type="checkbox"/> Résineux        | <input type="checkbox"/> Mélangés                           |
| <input type="checkbox"/> Peupliers (trembles)     | <input type="checkbox"/> Bouleaux blancs | <input type="checkbox"/> Peupliers-bouleaux blancs-résineux |

#### Mesures d'exceptions (peuplement endommagé par) :

- |                               |                                   |                                 |
|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Feu  | <input type="checkbox"/> Insectes | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Vent |                                   |                                 |

### Restriction(s) particulière(s)

Documents requis	Reçu	Date réception
D'autres documents peuvent être exigés après l'étude de votre dossier	<input type="checkbox"/>	
Photos	<input type="checkbox"/>	

## Description des travaux

## Signature du demandeur

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_