

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

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

Type de permis: **ABATTAGE D'ARBRE**

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.: \_\_\_\_\_  
 Téléc.: \_\_\_\_\_  
  
 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'ARBRE

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)**

## Description des travaux

## Signature du demandeur

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