



## Formulaire demande - Abattage d'arbres

Espace réservé à l'usage de la municipalité	
Numéro de la demande:	Numéro matricule:
Date de la demande:	Date de réception de tous les documents:

Section 1 - Identification	
<b>Propriétaire</b>	
Nom (s):	
Adresse des propriétaires:	
Téléphone:	Courriel:
<b>Requérant (si différent du propriétaire)</b>	
Nom(s):	
Adresse:	
Téléphone:	Courriel:
<b>Lieux des travaux (si différent de l'adresse du propriétaires)</b>	
Adresse des travaux:	
Matricule:	Numéro de lot:
<b>Entrepreneur (si différent du propriétaire)</b>	
Nom(s):	
Adresse:	
Téléphone:	Courriel:

## Section 2 - Description des travaux

Date de début des travaux:

Date de fin des travaux:

Coût projeté des travaux:

Description des arbres à abattre:

## Section 3 - Documents à fournir pour une demande de permis complète

Photo du ou des arbres à abattre

## Section 4 - Tarification et modalités

Type de permis demandé	Durée	Coûts
Abattage d'arbres	6 mois	20\$

Je, soussigné(e), certifie que les renseignements donnés dans le présent document et ses annexes sont à tous les égards vrais, exacts et complets et que je me conformerai à leurs dispositions et à celles des règlements d'urbanisme en vigueur.

Je reconnais que l'émission du présent permis ou certificat ne me dispense pas de l'obtention de tout autre document requis d'un autre service, agence, autorité, ministère ou régis tant au niveau provincial ou fédéral ayant juridiction relative à la présente demande.

Je reconnais également que mon droit de construire ou d'effectuer des travaux peut être affecté par des servitudes établies par la loi ou contrat. Malgré l'obtention du permis ou certificat municipal, je dois m'assurer du respect de ces servitudes.

En signant cette demande de permis, je consens à ce que les documents techniques fournis en appui à cette demande soient communiqués aux propriétaires futurs de la propriété et je renonce à l'avis aux tiers prévu à l'article 25 de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels.

\_\_\_\_\_

Signature du propriétaire ou du requérant

\_\_\_\_\_

Date