

**DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION  
ABATTAGE D'ARBRES**



<b>Informations générales</b>	
Municipalité : _____	
No. de l'unité d'évaluation : _____	No. du certificat : _____
Nom du propriétaire : _____	Téléphone : _____
Adresse : _____	
Nom de l'entrepreneur : _____	Téléphone : _____
Adresse : _____	
Lot (s) visé (s) par la demande : _____	
Date prévue du début des travaux : _____	Fin des travaux : _____

<b>Type de travaux</b>	<input type="checkbox"/> Coupe à blanc - Superficie _____	<input type="checkbox"/> Coupe sélective - Superficie _____
	<input type="checkbox"/> Coupe à blanc (mise en culture du sol)	<input type="checkbox"/> Coupe d'arbres patrimoniaux
	<input type="checkbox"/> Régénération naturelle	<input type="checkbox"/> Reboisement

Documents fournis	Éléments concernés par les travaux
<input type="checkbox"/> Prescription sylvicole # _____	<input type="checkbox"/> Érablière
<input type="checkbox"/> Attestation d'un ingénieur forestier	<input type="checkbox"/> Lacs et cours d'eau
<input type="checkbox"/> Plan d'un agronome	<input type="checkbox"/> Autres _____

**Notes :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>Déclaration du propriétaire ou du requérant</b>	
Je _____, soussigné (e), déclare que les renseignements donnés dans la présente demande sont exacts et complets, et que si le certificat m'est accordé, je me conformerai aux dispositions du règlement sur l'abattage d'arbres et la protection du couvert forestier.	
Signature : _____	Date : _____

<b>Certificat</b> Coût : _____	Fonctionnaire désigné : _____	Date : _____
Accordé <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/>		