



## DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION – ABATTAGE D'ARBRES À DES FINS NON COMMERCIALES

### IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom, Prénom :

Adresse et ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

### NOMBRE D'ARBRES ET LOCALISATION

Adresse :

Lot(s) :

Cour avant  
(nombre):

Cour arrière/latérale  
(nombre) :

Total :

Arbre(s) situé(s) dans la bande riveraine de 15 mètres :    Oui        Nb :    Non :   

Les arbres sont identifiés et marqués sur le terrain (obligatoire) :   

### MOTIF(S) DE LA DEMANDE

- Arbre mort ou atteint d'une maladie irréversible
- Arbre dangereux pour la sécurité des personnes
- Arbre causant des dommages à la propriété publique ou privée
- Arbre nuisible à la croissance et/ou au bien-être des arbres voisins
- Autre :

### EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Prénom, nom :

Adresse et ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

### SIGNATURE DU REQUÉRANT

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, déclare par la présente que les renseignements et documents fournis sont exacts et que, si le certificat d'autorisation m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Signature :

Date :