



DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION - ENLÈVEMENT D'ESPÈCES EXOTIQUES ENVAHISSANTES

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Prénom, nom :

Adresse et ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

LOCALISATION ET NOMBRE DE PLANTS

Adresse :

Lot(s) :

Nombre total de
plants (approx.):

Plant(s) situé(s) dans la bande riveraine (15m) ou dans
un milieu humide :

Oui : Nb : Non :

TYPE D'ESPÈCE EXOTIQUE ENVAHISSANTE ET CONTRÔLE

Type d'espèce : Berce du Caucase Roseau commun Herbe à puce
Nerprun Bourdaine Renouée du Japon Herbe à poux
Autres :

Méthode de
contrôle :

EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Prénom, nom :

Adresse et ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

SIGNATURE DU REQUÉRENT

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 :