



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

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom, Prénom :

Adresse :

Ville :

Province :

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 : Non :

*** LES ARBRES DOIVENT ÊTRE IDENTIFIÉS ET MARQUÉS SUR LE TERRAIN ***

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

Nom, Prénom :

Adresse :

Ville :

Province

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Signature :

Date :

/ /



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

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ
Autorisé : <input type="checkbox"/>
Refusé : <input type="checkbox"/>
Commentaires :
Nom du fonctionnaire désigné :
Date :
Signature :