



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

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom, Prénom :

Adresse :

Ville :

Province :

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 :

Non :

TYPE D'ESPÈCE EXOTIQUE ENVAHISSANTE

- Berce du Caucase (*Heracleum mantegazzianum*)
- Roseau commun (*Phragmite australis*)
- Renouée du Japon (*Fallopia japonica*)
- Nerprun bourdaine (*Frangula alnus*)
- Autre :

EXÉCUTANT DES TRAVAUX

Nom, Prénom :

Adresse :

Ville :

Province

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Signature :

Date :

/ /



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

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