



Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **ABATTAGE D'ARBRES - FORESTIER**

Nature: _____ **Coût du permis: 50.00 \$**

Identification

Propriétaire

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____
Courriel: _____

Demandeur

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____
Courriel: _____

Emplacement

Matricule: _____ Code d'utilisation: _____
Adresse: _____ Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____ Frontage: _____
Lot distinct: Profondeur: _____
Superficie: _____
Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____ Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____ Nombre d'étages: _____
Service: _____ Aire de plancher m²: _____
Cadastre: _____ Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Tél.: _____
Télec.: _____
No RBQ: _____
No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
Tél.: _____
Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
Date fin des travaux: _____
Valeur des travaux: _____

ABATTAGE D'ARBRES- FORESTIERType de coupe: Superficie de l'aire de coupe: Plan de localisation de l'aire de coupe: Droit de coupe: **Description(s) complémentaire(s)****Peuplements forestiers (Superficie traitée) :**

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Feuillus
(bois-franc) | <input type="checkbox"/> Résineux | <input type="checkbox"/> Mélangés |
| <input type="checkbox"/> Peupliers (trembles) | <input type="checkbox"/> Bouleaux blancs | <input type="checkbox"/> Peupliers-bouleaux blancs-résineux |

Mesures d'exceptions (peuplement endommagé par) :

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Feu | <input type="checkbox"/> Insectes | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Vent | | |

Restriction(s) particulière(s)

Documents requis	Reçu	Date réception
Plan technologique	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux**Signature du demandeur**

Signature du demandeur _____ Date: _____

Veillez nous transmettre votre demande par le biais d'une des manières suivantes :**Par la poste ou en personne :** 2110, chemin du Tour-du-Lac, Nominingue (Québec) J0W 1R0**Par télécopieur :** 819 278-4967**Par courriel :** sec@municipalitenominingue.qc.ca

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le Service de l'urbanisme au 819 278-3384