

Réservé au service d'urbanisme

Matricule : _____ Zonage : _____ No lot : _____

Adresse des travaux : _____

Identification :

Propriétaire

Requérant

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Description des travaux

Nombre d'arbres : _____

Essences : _____

Raisons de l'abattage

arbre(s) mort(s)

arbre(s) dangereux(s)

arbre(s) nuisible(s)

construction projetée

arbre(s) malade(s)

Documents à joindre à la demande

Certificat de localisation avec localisation des arbres

Photos des arbres à abattre

Auto construction Ou Entrepreneur

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postale : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

R.B.Q. : _____

Coût (une estimation des matériaux et de la main-d'œuvre) : _____

Durée des travaux

Début : _____

Fin : _____

Signature du propriétaire ou du requérant : _____ Date : _____