



FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION RELATIF AUX TRAVAUX DE DÉBOISEMENT INTENSIF

Municipalité de Sainte-Agathe-de-Lotbinière

1 Identification du propriétaire – personne physique ou morale

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____ Autre # : _____

2 Identification de la propriété où s'effectueront les travaux sylvicoles et exécution des travaux

Numéro de lot (s) : _____

Matricule : _____

Entrepreneur : _____

Date de début des travaux : _____

3 Description des travaux

Type de coupe :

Commerciale Sélective Conversion

Sanitaire À blanc

Superficie d'abattage : _____ Ha

Type (s) d'essence (s) : _____

4 Commentaire (s):



5**PRENEZ NOTE QUE :**

1. Des frais de 20 dollars (\$) sont applicables à ce type de certificat d'autorisation;
2. Le certificat d'autorisation est émis en vertu du règlement sur les permis et certificats no. 098.2007
3. Les travaux doivent être conforme au chapitre XV du règlement de zonage no. 101.2007

La demande est accompagnée d'une prescription sylvicole à jour :

Oui Non

Dans le cas d'un déboisement de la bande boisée en bordure d'une propriété voisine, la demande est accompagnée d'une autorisation écrite de celui-ci :

Oui Non

6**Signature**

Je m'engage à exécuter ou faire exécuter les travaux sylvicoles conformément à la prescription sylvicole jointe à la présente demande ou à tout autre document accepté par le responsable de l'émission du certificat d'autorisation. De plus, je déclare que les renseignements, ci-haut donnés, sont exactes et que si le certificat d'autorisation demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions du (des) règlement(s) en vigueur et aux lois s'y rapportant .

Signature du propriétaire

Date

