



Municipalité Notre-Dame-des-Pins

111 30<sup>e</sup> Rue, Suite 209  
Notre-Dame-des-Pins Qc  
G0M 1K0

Téléphone:(418) 774-9718

***Demande certificat d'autorisation***

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	<b>Abattage d'arbres</b>				
Nature:	<input type="text"/>				

**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: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m <sup>2</sup> : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

**Travaux****Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
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

### Raison de l'abattage

- |                                    |   |  |
|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mort(s)   | <input type="checkbox"/> Nuisible(s)                          | <input type="checkbox"/> Remplacement par un autre                         |
| <input type="checkbox"/> Malade(s) | <input type="checkbox"/> Préparation de site pour test de sol | <input type="checkbox"/> Cause(s) naturelle(s) (vent, feu, verglas, autre) |
| <input type="checkbox"/> Dangereux | <input type="checkbox"/> Construction projetée                | <input type="checkbox"/> Autre   |

### Description(s) complémentaire(s)

### Nombre d'arbres :

Est-ce que l'arbre ou les arbres sont identifiés?

### Essence(s) :

### Caractéristiques des travaux (Est-ce qu'il y a sur le terrain ou à proximité les éléments suivants?) :

- |                                      |                              |  |  |
|--------------------------------------|------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cours d'eau | <input type="checkbox"/> Lac | <input type="checkbox"/> Milieu humide | <input type="checkbox"/> Bande de protection riveraine |
|--------------------------------------|------------------------------|--|--|

### Localisation de ou des arbres

- |                                     |   |   |                                       |
|-------------------------------------|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cour avant | <input type="checkbox"/> Cour latérale gauche | <input type="checkbox"/> Cour latérale droite | <input type="checkbox"/> Cour arrière |
|-------------------------------------|---|---|---------------------------------------|

Exigence de remplacer l'arbre abattu

### Exigence(s) :

### Description des travaux

### Signature du demandeur

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_