Section réservée à l'administration / s		
No. de la demande :	_ Zonage :	Daveluyville

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION D'ABATTAGE D'ARBRES

PROPRIÉTÉ VISÉE PAR LA DEMANDE				
Adresse complète :				
IDENTIFICATION DU REQUÉRANT		TION DU PROPRIÉTAIRE ue « requérant »		
Nom complet :				
Adresse complète :				
Téléphone(s):				
Courriel :				
EXÉCUTANT DES TRAVAUX	Même qu	ıe « requérant »		
Nom complet :				
Adresse complète :				
Téléphone :		permis RBQ :		
Le demandeur doit s'assurer que l'entrepreneur poss par la Régie du bâtiment, la CNESST, tout autre organ				
USAGE RELIÉ À LA DEMANDE				
Résidentiel Commercial	☐ Industriel	☐ Agricole	Publique	
ÉCHÉANCIER				
Date prévue de début :	Date prévue	e de fin :		
Jour / mois / année	MIN DOOL HENTO ET DENO	Jour / moi	is / année	
DESCRIPTION DES TRAVAUX, DOCUMENTS ET RENSEIGNEMENT REQUIS				
Une description de l'abattage :				
one description de l'abattage.				
Nombre d'arbres :				
Essences d'arbres :				
Localisation :				

362, rue Principale - Daveluyville (Québec) GOZ 1C0 Tél. : 819 367-3395 - Courriel : batiment@ville.daveluyville.qc.ca

2. Un croquis indiquant la localisation c	le ou des arbres à abattre;
3. Joindre des photos de ou des arbres	à abattre à la présente demande.
4. Une description de la plantation prév	ue en remplacement, le cas échéant :
**Un certificat d'autorisation d'abattage d'arl d'abattre d'arbres.	bres est requis par défaut lorsqu'un permis de construction nécessite
DÉ	ÉCLARATION DU REQUÉRANT
Je certifie que les renseignements donnés dans et complets.	s le présent document et ses annexes sont à tous les égards vrais, exacts
Date	 Signature du requérant