



Transmettre votre demande au bureau municipal ou par courriel au :
urbanisme@lac-des-seize-iles.com

Coût lors du dépôt de la demande : 20 \$ pour les 5 premiers arbres
20 \$ par arbre supplémentaire

EMPLACEMENT DE LA DEMANDE

| | |
|---------|--|
| Adresse | |
|---------|--|

INFORMATIONS SUR LE REQUÉRANT

| | |
|--|------------|
| Nom du requérant : | |
| Adresse du requérant : | |
| Numéro de téléphone : | Courriel : |
| Le requérant est-il propriétaire de l'immeuble <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (remplir section procuration) | |

INFORMATIONS SUR L'EXÉCUTANT DES TRAVAUX

| | |
|-----------------------|---------------------------|
| Nom : | |
| Adresse : | |
| Numéro de téléphone : | Courriel : |
| R.B.Q. : | |
| Date de la coupe : | Date de fin de la coupe : |

DESCRIPTION DE LA DEMANDE

| |
|---|
| <p>NOMBRE D'ARBRE (S) À ABATTRE :</p> <p>TYPE D'ARBRE (S) À ABATTRE : _____</p> <p>RAISON DE L'ABATTAGE :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>CROQUIS EMPLACEMENT DES ARBRES PAR RAPPORT AU BÂTIMENT PRINCIPAL : (IDENTIFIER LE OU LES ARBRE (S) À COUPER SUR LE TERRAIN SVP.) :</p> |
|---|

DOCUMENTS REQUIS Veuillez fournir les documents suivants :

Général :

- Les **titres de propriété** de l'immeuble, si le requérant a acquis cette propriété dans un délai inférieur à un (1) an;
- La **procuration signée** par le propriétaire, applicable si le requérant est différent du propriétaire;
- Le **coût** du traitement de la demande.

- Dimension du tronc des arbres à être abattus ;
- La localisation des arbres (faire croquis sur formulaire ou sur copie de certificat de localisation) ;

PROCURATION

Numéro de téléphone du propriétaire :

Je _____, propriétaire,
(Nom du propriétaire en lettres moulées)
autorise _____ à déposer et signer en mon nom la présente demande de permis
(Nom du requérant en lettres moulées)
pour ma propriété située au _____.
(Adresse ou numéro de lot du projet)

Signé le : _____ (Date) Signature : _____ (Signature du propriétaire)

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je soussigné(e) _____ déclare que les renseignements inscrits au présent formulaire sont exacts et complets.

(Signature du requérant) Date: _____