Municipalité de Saint-Urbain-Premier

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION
ABATTAGE D'ARBRES

Seules les demandes complètes seront étudiées et en aucun cas ce document ne vous autorise à entreprendre les travaux.

Espace réservé à l'administration

Date de réception : _____ (Année / Mois / Jour)

Date à laquelle la demande est complète : _____ (Année / Mois / Jour)

Matricule : _____ No. Lot : _____ ☐ PIIA

Usage de l'immeuble

☐ Résidentiel ☐ Commercial ☐ Industriel ☐ Agricole ☐ Public et institutionnel

Emplacement des travaux

Adresse : _____

Identification du requérant
Si différent du propriétaire

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Identification du propriétaire

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Identification sur l'exécutant des travaux

Travaux exécutés par :

☐ Propriétaire; *ou*

☐ Entrepreneur (veuillez remplir au complet la section ci-dessous).

Nom de l'entrepreneur : _____ Licence RBQ : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Renseignements généraux des travaux

Durée probable des travaux :

Date de début : _____ Date de fin : _____

Coût approximatif des travaux : _____

Municipalité de Saint-Urbain-Premier | 204, rue Principale, Saint-Urbain-Premier (Québec), J0S 1Y0
Tél.: 450 427-3987 | Téléc. : 450 427-2056 | inspecteur@munsup.ca

Description des travaux

Nombre d'arbres à couper : _____

Essence de l'arbre : _____

Motif de l'abattage d'arbre :

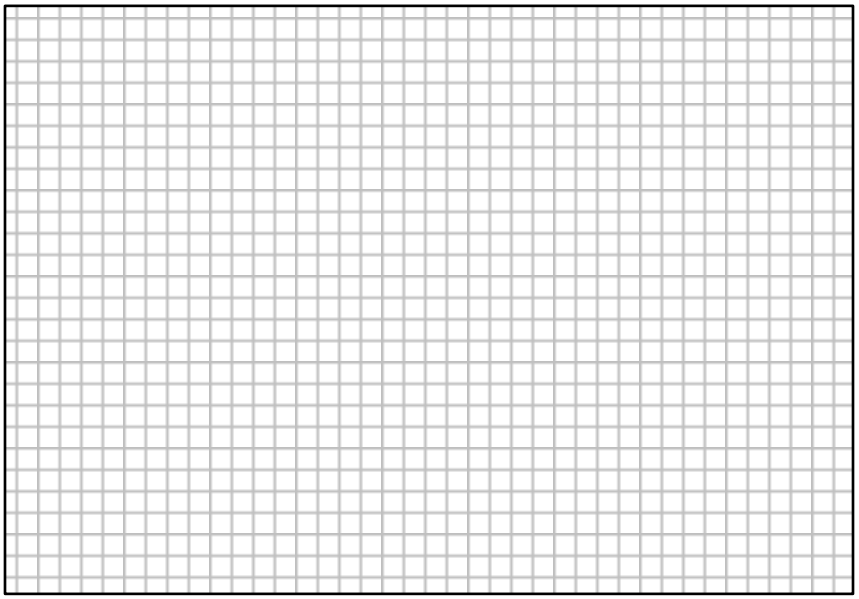
□ Mort ou atteint d'une maladie incurable;
□ Dangereux pour la sécurité des personnes;
□ Nuisance pour la croissance et le bien-être des arbres voisins;
□ Cause des dommages à la propriété publique ou privée.

Localisation de l'arbre :

□ Extrait de matrice graphique joint en annexe; *ou* □ Croquis d'implantation ci-dessous.

□ Terrain
□ Rue

□ Terrain
□ Rue



□ Terrain
□ Rue

□ Terrain
□ Rue

□ Terrain
□ Rue

Pièces et documents exigés

□ **Localisation des travaux projetés;**

□ **Procuration signée par le propriétaire** permettant au requérant de formuler une demande en son nom si le requérant est différent du propriétaire.

Note : *le fonctionnaire responsable du dossier se réserve le droit d'exiger tout autre document lui permettant de s'assurer de la conformité du projet.*

Déclaration

Le soussigné déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets et s'engage à déposer tous les documents requis à la présente demande. Le soussigné déclare également avoir pris connaissance de la procédure et de la règlementation en vigueur. Enfin, le soussigné comprend que le présent formulaire ne constitue pas un permis ou un certificat d'autorisation.

Signature : _____ Date : _____

Note : Le fonctionnaire responsable du dossier bénéficie d'un délai maximal 30 jours, calculé à compter du moment où la demande est substantiellement complète pour fins d'analyse municipale, afin de répondre à la demande formulée.

VERSO