



Municipalité de Saint-Bernard-de-Lacolle

Courriel : inspection@mun-sbdl.ca
www.municipalite-de-saint-bernard-de-lacolle.ca

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABATTAGE D'ARBRES OU DE COUPE FORESTIÈRE

Section réservée à l'administration

Reçu par : _____

Date de réception de la demande: ____/____/____

Payé par :

Comptant

Interact

Chèque

Coordonnées du requérant

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro de tél : ____ - ____ - _____

Adresse courriel : _____

Propriétaire

Copropriétaire

Locataire

Entrepreneur

*Si le requérant n'est pas le propriétaire, fournir une procuration du propriétaire.

ADRESSE DES TRAVAUX

Numéro de lot : _____

Adresse des travaux : _____

Coordonnées de l'entrepreneur

Nom : _____

Adresse : _____

Tél : ____ / ____ / ____

Courriel : _____

RBQ : _____

Coordonnées de l'ingénieur forestier

Nom : _____

Adresse : _____

Tél : ____ / ____ / ____

Courriel : _____

RBQ : _____

Nature des travaux

Coût estimé des travaux : _____

Date de début des travaux : ____/____/____ Fin des travaux ____/____/____

Superficie visées : _____

Essences des arbres à abattre : _____

Type de coupe : _____

Emplacement sur le terrain: _____

Coût estimé des travaux : _____

Document à joindre :

- Plan d'un ingénieur forestier
- Description des travaux

Description des travaux à réaliser :

Signature du requérant : _____

Date de la demande : ____/____/____



INFORMATIONS GÉNÉRALES :

- ✓ À partir du moment où la demande est déposée, complète et payée, la municipalité dispose d'un maximum de **30 jours** calendrier avant de communiquer sa réponse ;
- ✓ **Les plans doivent être à l'échelle.**
- ✓ **Les permis sont valables 1 an.**