



MUNICIPALITÉ DE POINTE-DES-CASCADES

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION

ABATTAGE D'ARBRE



ESPACE RÉSERVÉ À LA MUNICIPALITÉ

Matricule : _____

Coût : _____

N° de la demande : _____

N° de reçu : _____

IDENTIFICATION

Nom du requérant : _____ ☐ Propriétaire

Adresse postale : _____

N° de téléphone (jour) : _____ Autre n° de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

***** SI LE PROPRIÉTAIRE N'EST PAS LE SIGNATAIRE DE LA PRÉSENTE DEMANDE, UNE LETTRE D'AUTORISATION DU PROPRIÉTAIRE EST OBLIGATOIRE. *****

INFORMATION GÉNÉRALE

Adresse du lieu des travaux : _____

Début des travaux : _____ N° de lot (facultatif) : _____

Fin des travaux : _____ Coût approximatif des travaux : _____ \$

Nom de l'entrepreneur : _____ ☐ Autoconstruction

DESCRIPTION DES TRAVAUX

Raison de l'abattage :

☐ Mort ☐ Nuisible ☐ Cause(s) naturelle(s) ☐ Espèce envahissante (nerprun ou tartarie)

☐ Maladie incurable ☐ Dangereux ☐ Construction projetée

☐ Dommages à la propriété (précisez) : _____

☐ Famille des saules ou peupliers (précisez) : _____

Nombre d'arbre(s) : _____ Est-ce que l'arbre ou les arbres sont identifiés : ☐ Oui ☐ Non

Essence du ou des arbres :

☐ Bouleau ☐ Chêne ☐ Épinette ☐ Érable ☐ Sapin ☐ Frêne

☐ Autre (précisez) : _____

Localisation : ☐ Cour avant
☐ Cour latérale droite
☐ Cour latérale gauche
☐ Cour arrière



Renseignements supplémentaires : _____

DOCUMENTS EXIGÉS

☐ Certificat de localisation (plan d'arpentage)

☐ Photographies de l'arbre ou des arbres

DÉCLARATION

Je, _____, soussigné(e), déclare avoir pris connaissance des règlements municipaux relatifs à mon projet. En apposant ma signature, je m'engage à respecter les normes municipales édictées à la réglementation d'urbanisme en la matière. Si les normes municipales ne sont pas respectées, il y a risque de poursuite judiciaire pour corriger toute situation non conforme.

Signature du requérant : _____ Date : _____

Note : Cette demande n'est pas un permis. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec le Service d'urbanisme au 450 455-3414.