

Demande débutée le: <input type="text"/>	Demande complétée le: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> No demande
Saisie par: <input type="text"/>		
Type de permis: Abattage d'arbre		
Nature: <input type="text"/>		

Identification

<p>Propriétaire</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Téléphone: _____</p>	<p>Demandeur</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Téléphone: _____</p>
--	---

Emplacement

<p>Matricule: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Zones: _____</p> <p>Lot distinct: <input type="checkbox"/></p> <p>Code de zonage: _____</p> <p>Secteur d'inspection: _____</p> <p>Service: _____</p> <p>Cadastre: _____</p>	<p>Code d'utilisation: _____</p> <p>Code d'utilisation projetée: _____</p> <p>Frontage: _____</p> <p>Profondeur: _____</p> <p>Superficie: _____</p> <p>Nombre de logements: _____</p> <p>Année construction: _____</p> <p>Nombre d'étages: _____</p> <p>Aire de plancher m²: _____</p> <p>Nombre d'unités touchées: _____</p>
--	--

Travaux

<p>Exécutant des travaux</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Tél.: _____</p> <p>Télec.: _____</p> <p>No RBQ: _____</p> <p>No NEQ: _____</p>	<p>Responsable</p> <p>Nom: _____</p> <p>Tél.: _____</p> <p>Date début des travaux: _____</p> <p>Date prévue fin des travaux: _____</p> <p>Date fin des travaux: _____</p> <p>Valeur des travaux: _____</p>
---	---

Abattage d'arbre		
Raison de l'abattage		
<input type="checkbox"/> Mort(s)	<input type="checkbox"/> Nuisible(s)	<input type="checkbox"/> Remplacement par un autre
<input type="checkbox"/> Malade(s)	<input type="checkbox"/> Préparation de site pour test de sol	<input type="checkbox"/> Cause(s) naturelle(s) (vent, feu, verglas, autre)
<input type="checkbox"/> Dangereux	<input type="checkbox"/> Construction projetée	<input type="checkbox"/> Autre

Description(s) complémentaire(s)

Nombre d'arbres : _____ Est-ce que l'arbre ou les arbres sont identifiés?

Essence(s) :

Caractéristiques des travaux (Est-ce qu'il y a sur le terrain ou à proximité les éléments suivants?) :			
<input type="checkbox"/> Cours d'eau	<input type="checkbox"/> Lac	<input type="checkbox"/> Milieu humide	<input type="checkbox"/> Bande de protection riveraine

Localisation de ou des arbres			
<input type="checkbox"/> Cour avant	<input type="checkbox"/> Cour latérale gauche	<input type="checkbox"/> Cour latérale droite	<input type="checkbox"/> Cour arrière

Exigence de remplacer l'arbre abattu

Exigence(s) :

Documents requis	Reçu	Date réception
Croquis/plan	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____