

Demande de CERTIFICAT D'AUTORISATION



Demande de certificat d'autorisation pour ABATTAGE D'ARBRE(S)

IDENTIFICATION

Propriétaire

Nom / prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Demandeur Cocher si les informations sont identiques à celles du propriétaire.

Nom / prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

EMPLACEMENT

Matricule :

Adresse :

N° de cadastre :

IDENTIFICATION

Exécutant des travaux

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

N° RBQ :

N° NEQ :

Autres :

Responsable

Nom :

Téléphone :

Date de début des travaux :

Date prévue de fin des travaux :

Date de fin des travaux :

Valeur des travaux : \$

ABATTAGE D'ARBRE(S)

Raison de l'abattage d'un arbre d'un diamètre minimal de 10 cm

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mort(s) ou atteint(s) d'une maladie incurable | <input type="checkbox"/> Famille des salix ou des populus (saule, peuplier, tremble) |
| <input type="checkbox"/> Dangereux pour la sécurité des personnes | <input type="checkbox"/> Préparation de site pour test de sol |
| <input type="checkbox"/> Nuisance pour la croissance des arbres voisins | <input type="checkbox"/> Cause(s) naturelle(s) - vent, feu, verglas, pluie |
| <input type="checkbox"/> Dommages à la propriété publique ou privée | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Impossibilité de faire l'exécution de travaux publics ou d'un projet de construction ou d'aménagement autorisé par la Municipalité | |

Description complémentaire : _____

ABATTAGE D'ARBRE(S) - suite

Localisation du ou des arbre(s)

- Cour avant
- Cour latérale gauche
- Cour latérale droite
- Cour arrière

Distance d'un cours d'eau : _____ Non applicable

Nombre d'arbre(s) restants(s) sur la propriété après l'abattage projeté : _____

***** LES ARBRES DOIVENT ÊTRE IDENTIFIÉS À L'AIDE D'UN RUBAN *****

Section réservée à l'administration

Éléments d'analyse

Zone : _____ Superficie du terrain : _____

Photographie Conforme

Formulaire de demande complété Conforme

Formulaire d'analyse de la demande Conforme

Commentaires :

Décision de la demande : Approuvée Refusée Annulée

Remplacement d'arbre : _____

Inspecteur responsable :

Date :

Signature du demandeur :

Date :

Veuillez retourner ce formulaire signé à : urbanisme@terrasse-vaudreuil.ca, ou le déposer à l'hôtel de ville, en y joignant les documents nécessaires au traitement de votre demande.