



**MUNICIPALITÉ PAROISSE DE L'ÉPIPHANIE**  
331, Bas Achigan L'Épiphanie J5X 1E1  
Tél: 450-588-5547

**DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION  
RELATIF À L'ABATTAGE D'ARBRE**

**DOCUMENT REQUIS:**

1. Photo de ou des arbres à couper incluant la maison.

**Raison justifiant la demande:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Adresse des travaux :** \_\_\_\_\_

**Coordonnées:**

1. Propriétaire: \_\_\_\_\_ Demandeur: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

2. La date du début des travaux. \_\_\_\_\_ la date de la fin des travaux. \_\_\_\_\_

3. L'essence de ou des arbres à couper. \_\_\_\_\_

4. Nombre d'arbre(s) à couper. \_\_\_\_\_

5. Localisation de ou des arbres à couper. \_\_\_\_\_

6. Sera remplacé par :

Essence \_\_\_\_\_ Taille \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

7. Coordonnées de l'entrepreneur: \_\_\_\_\_

#RBQ: \_\_\_\_\_

Nombre d'arbres existants de plus de 10 cm de diamètre sur le terrain \_\_\_\_\_

Je, \_\_\_\_\_ soussigné, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le certificat d'autorisation demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements en vigueur et aux Lois pouvant s'y rapporter.

Signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_ jour du mois de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Propriétaire ou procureur fondé