



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