



Municipalité de Saint-Étienne-des-Grès

1230, rue Principale

Saint-Étienne-des-grès (Québec) Téléphone:(819) 299-3832

G0X 2P0

Télécopieur:(819) 535-1246

***Demande certificat d'autorisation***

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

**Identification****Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_

**Demandeur**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_

**Emplacement**

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m <sup>2</sup> : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

**Travaux****Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_  
 Tél.: \_\_\_\_\_  
 Téléc.: \_\_\_\_\_  
 No RBQ: \_\_\_\_\_  
 No NEQ: \_\_\_\_\_

**Responsable**

Nom: \_\_\_\_\_  
 Tél.: \_\_\_\_\_  
 Date début des travaux: \_\_\_\_\_  
 Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_  
 Date fin des travaux: \_\_\_\_\_  
 Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

## Abattage d'arbres

Type de coupe:

Superficie de l'aire de coupe:

Plan de localisation de l'aire de coupe:

Droit de coupe:

**Description(s) complémentaire(s)**

**Peuplements forestiers (Superficie traitée) :**

Feuillus

(bois-franc)

Peupliers (trembles)

Résineux

Bouleaux blancs

Mélangés

Peupliers-bouleaux blancs-résineux

**Mesures d'exceptions (peuplement endommagé par) :**

Feu

Insectes

Autres

Vent

**Restriction(s) particulière(s)**

## Description des travaux

## Signature du demandeur

Signature du demandeur \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_