

# FORMULAIRE DE DEMANDE

## Abattage arbre(s) urbain(s)

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	<b>No demande</b>	<input type="button" value=""/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	<b>Abattage arbre(s) urbain(s)</b>				
Nature:	<input type="text"/>				

### Identification

<b>Propriétaire</b>	<b>Demandeur</b>
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	Ville: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/>
Téléphone: <input type="text"/>	Téléphone: <input type="text"/>

### Emplacement

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

### Travaux

<b>Exécutant des travaux</b>	<b>Responsable</b>
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	
Code postal: <input type="text"/>	
Tél.: <input type="text"/>	Date début des travaux: <input type="text"/>
Télec.: <input type="text"/>	Date prévue fin des travaux: <input type="text"/>

**Abattage arbre(s) urbain(s)****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
Déclaration par le propriétaire d'autorisation de réalisation de travaux	<input type="checkbox"/>	
Évaluation du coût probable des travaux	<input type="checkbox"/>	
Formulaire de demande complété	<input type="checkbox"/>	
Nom et coordonnées de l'entrepreneur	<input type="checkbox"/>	
Nombre, espèce, localisation, raisons de l'abattage	<input type="checkbox"/>	
Période des travaux, date de début et de fin approximative	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---