

NOTRE-DAME-DE-LA-MERCI
1900 MONTEE DE LA RESERVE
NOTRE-DAME-DE-LA-MERCI Téléphone:(819) 424-2113
J0T2A0 Télécopieur:(819) 424-7347

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ No demande _____

Saisie par: _____

Type de permis: **EXPLOITATION COMMERCIALE MATIÈRE LIGNEUSE**

Nature: _____

Identification

Propriétaire

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____
Adresse: _____
Zones: _____
Lot distinct:

Code d'utilisation: _____
Code d'utilisation projetée: _____
Frontage: _____
Profondeur: _____
Superficie: _____
Nombre de logements: _____
Année construction: _____
Nombre d'étages: _____
Aire de plancher m²: _____
Nombre d'unités touchées: _____

Code de zonage: _____
Secteur d'inspection: _____
Service: _____
Cadastre: _____

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: _____

EXPLOITATION COMMERCIALE MATIÈRE LIGNEUSE (coupe de bois)

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) :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Feuillus
(bois-franc) | <input type="checkbox"/> Résineux | <input type="checkbox"/> Mélangés |
| <input type="checkbox"/> Peupliers (trembles) | <input type="checkbox"/> Bouleaux blancs | <input type="checkbox"/> Peupliers-bouleaux blancs-résineux |

Mesures d'exceptions (peuplement endommagé par) :

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Feu | <input type="checkbox"/> Insectes | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Vent | | |

Restriction(s) particulière(s)

Documents requis	Reçu	Date réception
AUTORISATION DES VOISINS	<input type="checkbox"/>	
DESCRIPTION DES TRAVAUX, DEVIS, PLANS PAR UN PROFESSIONEL	<input type="checkbox"/>	
PLAN D'AMÉNAGEMENT	<input type="checkbox"/>	
PLAN D'EXPLOITATION	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____