



MUNICIPALITÉ DE
Notre-Dame-de-la-Merci

1900 MONTÉE DE LA RÉSERVE
NOTRE-DAME-DE-LA-MERCI
J0T 2A0

Téléphone:(819) 424-2113
Télécopieur:(819) 424-7347
Www.mun-ndm.ca

Date :

Type de permis: ABATTAGE D'ARBRE

A - Identification

<p>Propriétaire</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>_____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Téléphone: _____</p>	<p>Demandeur</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>_____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Téléphone: _____</p>
---	--

B - Emplacement des travaux projetés

Adresse: _____

Nombre de logements: _____

Nombre d'étages: _____

Superficie lot: _____

Cadastre no : _____

Présence d'eau (milieu humide, ruisseau, rivière, lac, etc.) sur ou à proximité du site à l'étude? Oui Non

Entrepreneur (cocher si autoconstruction) **Responsable du suivi des travaux**

C - Travaux

<p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>_____</p> <p>Ville: _____</p> <p>Code postal: _____</p> <p>Tél.: _____</p> <p>Télec.: _____</p> <p>No RBQ: _____</p> <p>No NEQ: _____</p>	<p>Nom: _____</p> <p>Tél.: _____</p> <p>Date début des travaux projetés: _____</p> <p>Date prévue fin des travaux: _____</p> <p>Valeur des travaux pour fin de statistique: _____</p>
--	---

ABATTAGE D'ARBRES**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	Annexé	
PLAN D'IMPLANTATION (signé par le propriétaire ou l'Arpenteur-Géomètre)	<input type="checkbox"/>	Incluant autres bâtiments et éléments
PLAN DU BÂTIMENT (signé par le propriétaire ou par un professionnel).	<input type="checkbox"/>	Vue plan et élévations
PAIEMENT DU TARIF POUR L'OBTENTION DU PERMIS	<input type="checkbox"/>	Tarif : GRATUIT

E - Description générale des travaux et renseignements supplémentaires s'il y a lieu

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____

Aucun permis ne sera délivré avant l'obtention préalable de TOUS les documents et renseignements requis aux fins d'analyse de votre demande.