



Durham-Sud  
 Service d'inspection  
 33 rue Principale  
 Durham-Sud  
 J0H 2C0

Téléphone:(819) 858-2044  
 Télécopieur:

***Demande certificat d'autorisation***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ **No demande**

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **Abattage d'arbres**

Nature: \_\_\_\_\_

[Section réservée à la MRC](#)

**Identification**

<b>Propriétaire</b>	<b>Demandeur</b> (si différent du propriétaire, joindre une procuration)
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville: _____	Ville: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____
Courriel: _____	_____

**Emplacement**

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
Usage: <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Public	Superficie: _____
<input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Autres : _____	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**

<b>Exécutant des travaux</b>	<b>Responsable</b>
Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Tél.: _____
Ville: _____	
Code postal: _____	
Tél.: _____	<b>Date début des travaux:</b> _____
Télec.: _____	<b>Date prévue fin des travaux:</b> _____
No RBQ: _____	Date fin des travaux: _____
No NEQ: _____	<b>Valeur des travaux:</b> _____

**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	Reçu	Date réception
Acte de vente	<input type="checkbox"/>	
<b>Croquis</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Description technique du projet</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Formulaire de demande</b>	<input type="checkbox"/>	
Photos du bâtiment ou du terrain visé	<input type="checkbox"/>	
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	
Plan et devis d'un ingénieur	<input type="checkbox"/>	
Procuration du propriétaire	<input type="checkbox"/>	

**Description des travaux**

**Signature du demandeur**

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