SAINT-TITE
DÉPARTEMENT DE L'URBANISME
540, rue Notre-Dame
Saint-Tite, Québec
G0X 3H0

Téléphone:(418) 365-5143
Télécopieur:(418) 365-4020

Demande certificat d'autorisation

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

Saisie par: _____

Type de permis: **Abattage d'arbre (foresterie)**

Nature: _____

Identification

Propriétaire

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

Demandeur

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

Emplacement

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

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

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: _____

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'arbre (foresterie)

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
☐ Vent
☐ Insectes
☐ Autres

Restriction(s) particulière(s)

Documents requis	Reçu	Date réception
aménagement du terrain	☐	
autorisation CPTAQ	☐	
bande riveraine	☐	
Coordonnées	☐	
coût estimé	☐	
croquis de localisation	☐	
lieu des travaux	☐	
Plans ingénieur	☐	
tracé et dimensions du terrain ou lot	☐	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____