



SAINT-POLYCARPE

## Municipalité de Saint-Polycarpe – Urbanisme

### Formulaire de demande

### Certificat d'autorisation pour une coupe d'arbre

#### Demandeur

propriétaire

tierce personne munie d'une procuration

|                     |            |
|---------------------|------------|
| Prénom et nom :     |            |
| no civique et rue : |            |
| code postal :       | ville :    |
| no de téléphone :   | courriel : |

#### Emplacement des travaux

même adresse que le demandeur

|                     |                   |             |
|---------------------|-------------------|-------------|
| no civique et rue : |                   |             |
| code postal :       | no de téléphone : | no de lot : |

#### Description de l'intervention

|                |           |
|----------------|-----------|
| raison :       | essence : |
| localisation : |           |

|                |           |
|----------------|-----------|
| raison :       | essence : |
| localisation : |           |

|                |           |
|----------------|-----------|
| raison :       | essence : |
| localisation : |           |

### Mode de disposition des branches

|  |
|--|
|  |
|--|

### Exécutant des travaux

propriétaire

|                           |                        |
|---------------------------|------------------------|
| nom :                     | contact :              |
| no civique et rue :       |                        |
| ville :                   | code postal :          |
| no de téléphone :         | courriel :             |
| Date début des travaux :  | Date fin des travaux : |
| coût estimé des travaux : |                        |

### Documents requis pour compléter cette demande

- Formulaire de demande complété et signé
- Photos des arbres concernés
- Croquis de localisation des arbres à abattre (encadré ci-contre)

**Certaines informations ou certains documents pourraient être requis selon les particularités de la demande. L'officier responsable de l'émission du certificat d'autorisation communiquera avec vous à ce sujet, s'il y a lieu.**

**VOUS DEVEZ ÊTRE EN POSSESSION DU CERTIFICAT AVANT DE COMMENCER LES TRAVAUX**

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_

|  |
|--|
|  |
|--|