



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS

Coupe d'arbres – Zones BC

Coût : GRATUIT

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

SITE DES TRAVAUX

Adresse ou lot :

DESCRIPTION DES TRAVAUX

- ☐ **Coupe d'assainissement**
- ☐ **Coupe d'éclaircie**
- ☐ **Coupe de récupération**

Autres :

Date projetée de l'intervention sylvicole s'il y a lieu :

Travaux réalisés par :

☐ Le propriétaire **OU** ☐ Un entrepreneur mandaté

Nom de l'entrepreneur :

Adresse :

Téléphone :

RBQ :





INGÉNIEUR MANDATÉ – SELON LE TYPE DE COUPE

Nom :

Adresse :

Téléphone :

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES À FOURNIR

- ☐ Prescription sylvicole signée et scellée par un ingénieur forestier. Celle-ci doit contenir un plan identifiant les milieux sensibles à protéger.
- ☐ Procuration lorsque le demandeur est une personne autre que le propriétaire des lieux visés par les travaux.

RENSEIGNEMENTS À REMETTRE À LA FIN DES TRAVAUX

- Rapport d'exécution des travaux réalisé par le professionnel mandaté;

SIGNATURE

Par la présente, je déclare que tous les renseignements fournis sont véridiques et, à l'obtention du permis, je m'engage à respecter toutes les dispositions des règlements en vigueur et lois pouvant s'y rapporter.

Signature : _____

Date : _____

