



Boileau
Service d'urbanisme et d'environnement
702 chemin de Boileau
Boileau
JOV 1N0

FORMULAIRE DE PERMIS

Téléphone:(819) 687-3436
Télécopieur:(819) 687-3745

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	ABATTAGE D'ARBRES				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

Propriétaire

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

Demandeur

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

Emplacement

Matricule: _____	Code d'utilisation: _____
Adresse: _____	Code d'utilisation projetée: _____
Zones: _____	Frontage: _____
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: _____
	Superficie: _____
	Nombre de logements: _____
Code de zonage: _____	Année construction: _____
Secteur d'inspection: _____	Nombre d'étages: _____
Service: _____	Aire de plancher m ² : _____
Cadastre: _____	Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Tél.: _____
Télec.: _____
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'ARBRES

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) :

- | | | |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Feuillus
(bois-franc) | <input type="checkbox"/> Résineux | <input type="checkbox"/> Mélangés |
| <input type="checkbox"/> Peupliers (trembles) | <input type="checkbox"/> Bouleaux blancs | <input type="checkbox"/> Peupliers-bouleaux blancs-résineux |

Mesures d'exceptions (peuplement endommagé par) :

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Feu | <input type="checkbox"/> Insectes | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Vent | | |

Restriction(s) particulière(s)

Documents requis	Reçu	Date réception
Plan d'implantation	<input type="checkbox"/>	
Plan indiquant la localisation des lacs ou cours d'eau ainsi que la topographie du terrain	<input type="checkbox"/>	
Prescription sylvicole	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____