

### 1. EMPLACEMENT DES TRAVAUX

Adresse:	N° de cadastre :
Usage du terrain : Résidentiel    Agricole    Vacant    Autre :	
Les travaux font l'objet d'une prescription sylvicole:    Oui    Non	

### 2. COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE

Nom et prénom :	Téléphone (1) :	
Adresse :	Téléphone (2) :	
Ville :	Code postal :	Courriel :

### 3. COORDONNÉES DU REQUÉRANT ( *cochez si identiques au propriétaire* )

Nom et prénom :	Téléphone (1) :	
Adresse :	Téléphone (2) :	
Ville :	Code postal:	Courriel :

### 4. DESCRIPTION DES TRAVAUX

<b>Coupe domestique (<i>usage personnel</i>)</b>	<b>Coupe d'assainissement</b>
<b>Coupe d'éclaircie commercial</b>	<b>Coupe d'éclaircie pré-commercial</b>
<b>Coupe de jardinage</b>	<b>Coupe de récupération</b>
<b>Coupe totale</b>	<b>Coupe sanitaire</b>
Superficie du terrain visé :	La superficie est divisée en plusieurs parcelles :    Oui    Non
Quantité récoltée : Cordes _____ ou Volume _____ ou Superficie _____	
Type(s) de peuplement :    Feuillu    Résineux    Mixte	
Machinerie utilisée :	
Est-ce que le projet nécessite la construction de chemins :    Oui    Non    Si oui, longueur prévue :	
Est-ce que le projet nécessite l'aménagement d'une aire d'empilement :    Oui    Non	
Si oui :    Superficie prévue :	Distance d'un chemin publique :

5. COORDONNÉES DE L'INGÉNIEUR FORESTIER (si prescription sylvicole)		
Nom de l'entreprise :		
Nom du responsable :		Téléphone (1) :
Adresse :		Téléphone (2) :
Ville :	Code postal :	Courriel :

6. DOCUMENT(S) SOUMIS
Procuration (si requise)
Plan de coupe
Prescription sylvicole
<i>*Note : Tous les documents soumis demeurent la propriété de la Municipalité et sont conservés au dossier.</i>

7. COÛT ET ÉCHÉANCIER DES TRAVAUX
Coût approximatif des travaux (matériaux et main d'œuvre) :
Date projetée de début des travaux :
Date projetée de fin des travaux :
<i>*Note : Le permis est valide pour une durée maximale de 12 mois</i>

8. DÉCLARATION	
Le soussigné déclare que les renseignements soumis à la présente demande sont exacts et complets et s'engage à déposer tous les documents requis à la présente demande. Le soussigné déclare également avoir pris connaissance de la procédure et la réglementation municipale en vigueur. Enfin, le soussigné comprend que le présent formulaire ne constitue pas un permis de construction.	
Signature :	Date :

### **IMPORTANT**

- **PRÉVOIR UN DÉLAI MINIMAL DE 30 JOURS AVANT L'ÉMISSION DE VOTRE PERMIS OU CERTIFICAT D'AUTORISATION**
- **UNE DEMANDE INCOMPLÈTE, ERRONÉE OU NON CONFORME ENTRAÎNERA AUTOMATIQUEMENT DES DÉLAIS SUPPLÉMENTAIRES AU DÉLAI MINIMAL PRESCRIT**
- **IL EST INTERDIT DE DÉBUTER LES TRAVAUX AVANT D'AVOIR OBTENU LE PERMIS OU LE CERTIFICAT D'AUTORISATION REQUIS**
- **VEUILLEZ AVISER LA MUNICIPALITÉ DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS DE TOUTS CHANGEMENTS OU MODIFICATIONS AUX INFORMATIONS ET/OU DOCUMENTS SOUMIS DANS LA PRÉSENTE DEMANDE**

À COMPLÉTER PAR LA MUNICIPALITÉ	
Date de réception de la demande :	
Reçu par :	
Matricule :	Zone :