

Identification du lieu où vont s'effectuer les travaux

Adresse de l'immeuble :	
Numéro de lot :	

Procédure d'obtention du droit de coupe pour un arbre mort, malade ou dangereux

- ✓ Veuillez compléter chacune des sections du présent formulaire en comblant les espaces appropriés;
- ✓ Veuillez déposer votre formulaire dûment complété, signé et daté (incluant les documents à fournir avec le présent formulaire), à l'hôtel de ville de la Municipalité du canton de Shefford au 245, chemin Picard, par courrier ou par courriel à :

Municipalité du Canton de Shefford
Service de l'urbanisme et de l'environnement
245, chemin Picard
Canton de Shefford (Québec)
J2M 1J2
urbanisme@cantonshefford.qc.ca

- ✓ Le fonctionnaire désigné communiquera avec vous lorsque le permis sera prêt ou si votre demande est refusée.

IMPORTANT

Pour l'obtention d'un droit de coupe, vous devez obligatoirement remettre tous les documents exigés et avoir rempli le présent formulaire avec le maximum d'informations. Le fonctionnaire désigné affecté à votre demande se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires pouvant lui permettre une meilleure compréhension de votre projet.

Prenez note qu'une demande incomplète peut retarder la délivrance de l'autorisation.

La Municipalité a un délai de 7 jours suivant le dépôt de la déclaration pour autoriser la coupe.

Identification du requérant

Propriétaire Mandataire

Prénom et nom :			
N°, rue, appartement :			
Ville, village ou municipalité :			
Province :		Code postal :	
Numéro de téléphone :	Résidence :		
	Cellulaire :		
	Travail :		Poste :
Adresse courriel :			

Identification du propriétaire (si autre que le requérant)			
Prénom et nom :			
N ^o , rue, appartement :			
Ville, village ou municipalité :			
Province :		Code postal :	
Numéro de téléphone :	Résidence :		
	Cellulaire :		
	Travail :		Poste :
Adresse courriel :			

Identification de l'entrepreneur			
Nom de l'entreprise :			
Licence SIAQ :			
N ^o , rue, appartement :			
Ville, village ou municipalité :			
Province :		Code postal :	
Numéro de téléphone :			
Adresse courriel :			

Quantité d'arbre(s) à abattre selon le motif	
Motif	Nombre
Arbre mort :	
Arbre dangereux :	
Arbre malade :	
<u>Indiquer la maladie :</u>	
Total :	

Échéancier	
Date de début des travaux :	
Date de fin des travaux :	

Documents à fournir avec le présent formulaire

- Un croquis à l'échelle identifiant la localisation de l'arbre devant être abattu **et** une identification sur place de l'arbre (ex. : à l'aide d'un cordon de couleur).
- Si le demandeur n'est pas le propriétaire, une procuration du propriétaire autorisant les démarches et les travaux.

Abattage d'arbre ne requérant pas d'autorisation

IMPORTANT

L'abattage d'un arbre d'un diamètre **inférieur** à 10 centimètres mesuré à une hauteur de 1,30 mètre au-dessus du niveau du sol ne requiert pas l'autorisation de la municipalité, et peut se faire sans permis.

Signature de la demande

- Je déclare que les renseignements fournis au présent formulaire, ainsi qu'aux documents annexés, sont véridique.

Prénom et nom :

Signature :

Date :

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le Service d'urbanisme et d'environnement au 450 539-2258, poste 223.

Encadré réservé à l'inspecteur

- J'ai inspecté la propriété visé par les travaux le ____/____/____ (jj-mm-aaaa)

Lors de cette inspection, j'ai constaté que :

- La déclaration était véridique et la coupe peut donc s'effectuer.
- La déclaration était véridique **mais** ____ arbres nécessitent un diagnostic de santé préparé par un ingénieur forestier avant de pouvoir autoriser la coupe. (*Identifier les arbres sur le plan fourni par le propriétaire*)
- La coupe voulue n'est pas justifiable.

Prénom et nom :

Signature :

Date :