

**Identification du lieu où vont s'effectuer les travaux**

Adresse de l'immeuble :	
Numéro de lot :	

**Procédure d'obtention du permis**

- ✓ 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](mailto:urbanisme@cantonshefford.qc.ca)

- ✓ Acquitter les frais exigibles lors du dépôt du formulaire;
- ✓ Le fonctionnaire désigné communiquera avec vous lorsque le permis sera prêt ou si votre demande est refusée.

**IMPORTANT**

Pour l'obtention d'un permis, 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 du permis.**

Le délai de traitement de votre demande de permis peut aller jusqu'à trente (30) jours selon la période à laquelle la demande de permis est déposée.

**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 <sup>o</sup> , 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 <sup>o</sup> , rue, appartement :			
Ville, village ou municipalité :			
Province :		Code postal :	
Numéro de téléphone :			
Adresse courriel :			

Quantité d'arbre(s) à abattre selon le motif	
Motif(s)	Nombre
Coupe de dégagement autour d'un bâtiment ou d'un équipement :	
Aménagement forestier dans une érablière :	
Récolte d'arbres d'essences commerciales :	
Autre :	
<b>Total :</b>	

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

### Documents à fournir avec le présent formulaire

- Un croquis, à l'échelle, identifiant le site de coupe sur le terrain et le périmètre de la superficie où les arbres doivent être abattus.
- Une identification sur place de l'arbre (ex. : à l'aide d'un cordon de couleur).
- Dans le cas d'une coupe d'arbres dans une érablière, un plan d'aménagement forestier réalisé par un ingénieur forestier où il est identifié chaque arbre à couper.
- Un chèque de 25,00\$ à l'ordre de la municipalité du Canton de Shefford.
- 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.