



DEMANDE D'EXEMPTION DE CERTIFICAT D'ABATTAGE D'ARBRE

IMPORTANT: RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI À LA MRC ACCOMPAGNÉ D'UNE CARTE DE LOCALISATION DES TRAVAUX.

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX - REQUÉRANT(S)

PROPRIÉTAIRE(S) FONCIER(S)

NOM: _____	TÉLÉPHONE: _____
ADRESSE: _____	CELLULAIRE: _____
VILLE: _____	COURRIEL: _____
CODE POSTAL: _____	
NOM: _____	TÉLÉPHONE: _____
ADRESSE: _____	CELLULAIRE: _____
VILLE: _____	COURRIEL: _____
CODE POSTAL: _____	

REPRÉSENTANT AUTORISÉ OU EXPLOITANT (AUTRE QUE LE PROPRIÉTAIRE)

NOM: _____	TÉLÉPHONE: _____
ADRESSE: _____	CELLULAIRE: _____
VILLE: _____	COURRIEL: _____
CODE POSTAL: _____	
COMPAGNIE: _____	

2. PROPRIÉTÉ(S) DU DEMANDEUR, LOCALISATION ET DESCRIPTION DES TRAVAUX

VILLE OU MUNICIPALITÉ: _____

CADASTRE	SUPERFICIE (M2)	RAISON

OU

CANTON	RANG	LOT	SUPERFICIE (M2)	RAISON

RAISON DE LA COUPE DE BOIS:	CONSTRUCTION	DRAINAGE
	AGRICULTURE	CHEMINS FORESTIERS

4. DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je déclare que les renseignements donnés dans la présente demande sont vrais, exacts et complets, et que si l'exemption m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des règlements et Lois pouvant s'y rapporter.

SIGNATURE: _____	DATE: _____
SIGNATURE: _____	DATE: _____