

# DEMANDE D'EXEMPTION DE CERTIFICAT D'AUTORISATION RELATIF À L'ABATTAGE D'ARBRES

IMPORTANT : RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI À LA MRC OU À LA MUNICIPALITÉ

## 1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX - REQUÉRANT(S)

### PROPRIÉTAIRE FONCIER

Nom \_\_\_\_\_ Tél. maison (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Adresse et casier postal \_\_\_\_\_ Tél. travail (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Ville ou village \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

### REPRÉSENTANT AUTORISÉ OU EXPLOITANT (si autre que propriétaire)

Nom \_\_\_\_\_ Tél. maison (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Adresse et casier postal \_\_\_\_\_ Tél. travail (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Ville ou village \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

## 2. PROPRIÉTÉ(S) DU DEMANDEUR

MUNICIPALITÉ DE: \_\_\_\_\_

Canton	Rang	Lot(s)	Canton	Rang	Lot(s)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

## 3. LOCALISATION ET DESCRIPTION DES TRAVAUX

Canton	Rang	Lot(s)	Superficie de l'intervention (ha)	Raison de la coupe de bois :	Croquis de l'emplacement des travaux

## 4. DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je, \_\_\_\_\_, soussigné(e), déclare que les renseignements donnés dans la présente demande sont vrais, exacts et complets.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_