

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

**IMPORTANT : RETOURNER CE FORMULAIRE PAR TÉLÉCOPIEUR OU PAR LA POSTE À LA MRC OU LA MUNICIPALITÉ AUSSITÔT QUE VOUS PRÉVOYEZ DES MODIFICATIONS POSSIBLES À VOTRE CERTIFICAT D'AUTORISATION UN TÉLÉCOPIEUR EST DISPONIBLE DANS CHAQUE HÔTEL DE VILLE DES MUNICIPALITÉS DE LA MRC DE VALLÉE-DE-L'OR.**

## 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. AUTORISATION ACTUELLE AU CERTIFICAT

Numéro du certificat en vigueur									Croquis de l'emplacement des travaux		
Canton											
Rang											
Lot(s)											
Superficie de l'intervention (ha)											
Type de coupe forestière :	Supérieure à 40 %	Inférieure ou égale à 40 % du volume	Supérieure à 40 %	Inférieure ou égale à 40 % du volume	Supérieure à 40 %	Inférieure ou égale à 40 % du volume	Supérieure à 40 %	Inférieure ou égale à 40 % du volume			
	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> EC	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> EC	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> EC	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> EC			
	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> CRP			
	<input type="checkbox"/> CS	<input type="checkbox"/> CPE	<input type="checkbox"/> CS	<input type="checkbox"/> CPE	<input type="checkbox"/> CS	<input type="checkbox"/> CPE	<input type="checkbox"/> CS	<input type="checkbox"/> CPE			
	<input type="checkbox"/> CRT	<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> CRT	<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> CRT	<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> CRT	<input type="checkbox"/> Autres			
	<input type="checkbox"/> CB	_____	<input type="checkbox"/> CB	_____	<input type="checkbox"/> CB	_____	<input type="checkbox"/> CB	_____			
	<input type="checkbox"/> Ctr	_____	<input type="checkbox"/> Ctr	_____	<input type="checkbox"/> Ctr	_____	<input type="checkbox"/> Ctr	_____			
<input type="checkbox"/> CRS	_____	<input type="checkbox"/> CRS	_____	<input type="checkbox"/> CRS	_____	<input type="checkbox"/> CRS	_____				
CT coupe totale CPRS coupe avec protection de la régénération et des sols CS coupe de succession CRT coupe de récupération totale ou coupe par bandes CB coupe par trouées Ctr coupe avec réserve de semenciers				EC éclaircie commerciale CRP coupe de récupération partielle CPE coupe progressive d'ensemencement Autres _____							

## 3. MODIFICATIONS DEMANDÉES (remplir toutes les sections)

Canton									Croquis de l'emplacement des travaux
Rang									
Lot(s)									
Superficie de l'intervention (ha)									
Type de coupe forestière :	Supérieure à 40 %	Inférieure ou égale à 40 % du volume	Supérieure à 40 %	Inférieure ou égale à 40 % du volume	Supérieure à 40 %	Inférieure ou égale à 40 % du volume	Supérieure à 40 %	Inférieure ou égale à 40 % du volume	
	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> EC	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> EC	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> EC	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> EC	
	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> CPRS	<input type="checkbox"/> CRP	
	<input type="checkbox"/> CS	<input type="checkbox"/> CPE	<input type="checkbox"/> CS	<input type="checkbox"/> CPE	<input type="checkbox"/> CS	<input type="checkbox"/> CPE	<input type="checkbox"/> CS	<input type="checkbox"/> CPE	
	<input type="checkbox"/> CRT	<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> CRT	<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> CRT	<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> CRT	<input type="checkbox"/> Autres	
	<input type="checkbox"/> CB	_____	<input type="checkbox"/> CB	_____	<input type="checkbox"/> CB	_____	<input type="checkbox"/> CB	_____	
	<input type="checkbox"/> Ctr	_____	<input type="checkbox"/> Ctr	_____	<input type="checkbox"/> Ctr	_____	<input type="checkbox"/> Ctr	_____	
<input type="checkbox"/> CRS	_____	<input type="checkbox"/> CRS	_____	<input type="checkbox"/> CRS	_____	<input type="checkbox"/> CRS	_____		
Voir description des types de coupe au point 3.									

## 4. DÉCLARATION DU REQUÉRANT

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

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