

DEMANDE DE PERMIS POUR ABATTAGE D'ARBRES

PERMIS N°

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

MUNICIPALITÉ DE _____

Note : Une procuration écrite est obligatoire si la demande est effectuée par un requérant autre que le propriétaire.**Propriétaire foncier**

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Cell. : _____ Fax : _____

Représentant (s'il y a lieu)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Cell. : _____ Fax : _____

Entrepreneur

Nom : _____

Adresse : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

Tél. : _____ Cell. : _____ Fax : _____

LOCALISATION DES TRAVAUX (NOTE : OBLIGATION D'UN FORMULAIRE DE DEMANDE DE PERMIS PAR PROPRIÉTÉ FONCIÈRE)

Adresse : _____

N° de matricule (obligatoire) : _____

Territoire visé par la demande (à compléter avec la carte en annexe au règlement) :Agricole dynamique (A) : Milieu déstructuré (MD) : Milieu urbanisé (MU) : Travaux effectués au cours des 8 dernières années : oui non

Si oui, indiquer la proportion de prélèvement effectué (%) : _____

Identification de chaque site de coupe visé par la demande

Site de coupe	Numéro du (des) lot(s) visé(s)	Superficie du site de coupe (ha)	Prélèvement (%)	Type de coupe projeté (inscrire le numéro qui correspond au type d'abattage – voir ci-dessous)
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____

Localiser géographiquement sur une carte le site de coupe

	Type d'abattage	Document obligatoire à fournir
1	Coupe d'assainissement ou de récupération	Prescription forestière
2	Abattage entre 20 % et 30 % des arbres d'essences commerciales	Prescription forestière
3	Coupe de conversion	Prescription forestière
4	Coupe de succession	Prescription forestière
5	Coupe pour drainage forestier	Croquis à l'échelle identifiant le site de coupe
6	Abattage d'arbres pour une mise en culture du sol	Rapport agronomique
7	Abattage d'arbres sur le site des Carrières de Saint-Dominique	Rapport géologique
8	Abattage pour lotissement ou ouverture de rues	Plan de projet de lotissement approuvé
9	Pour implantation d'une nouvelle construction ou son dégagement	Croquis à l'échelle identifiant le site de coupe
10	Découvert (sans frais)	Croquis à l'échelle identifiant le site de coupe
11	Coupe pour chemin forestier (sans frais)	Croquis à l'échelle identifiant le site de coupe

DESCRIPTION DU PROJET

RAPPORT PROFESSIONNEL (cocher si applicable)

Pour les travaux à effectuer, avez-vous les documents suivants :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Croquis | <input type="checkbox"/> Rapport géologique |
| <input type="checkbox"/> Prescription forestière | <input type="checkbox"/> Autre rapport (spécifier) |
| <input type="checkbox"/> Rapport agronomique | _____ |

Si l'une des cases ci-dessus est cochée, veuillez joindre le document à la présente demande.

DESCRIPTION DU SITE DE COUPE * (cocher si applicable)

Emplacement du site de coupe

- Dans une érablière de 2 hectares et plus
- Dans une érablière de 2 hectares ou moins
- Dans un boisé identifié au règlement
- Dans une plantation
- En bordure d'une des rivières suivantes : Noire, Salvail, Yamaska
- En bordure de tout autre cours d'eau
- En zone inondable
- Dans une(des) pente(s) forte(s)
- En bordure d'une voie publique
- En périphérie immédiate d'un périmètre d'urbanisation

Travaux effectués

- Pour du drainage forestier
- Pour la construction d'un chemin forestier ou de ferme
- Pour l'implantation ou le dégagement au pourtour d'un bâtiment ou d'un équipement
- Pour le rehaussement ou l'abaissement de terrain
- Abattage pour autres fins (spécifier)

* Joindre une localisation précise du site de coupe en plus des plans et renseignements nécessaires, lorsque requis par le règlement.

Date prévue du début des travaux : _____

Date prévue de la fin des travaux : _____

ENGAGEMENT DU OU DES PROPRIÉTAIRES

Lors de travaux exigeant une prescription forestière

Le propriétaire doit s'engager à faire effectuer ce suivi et à transmettre un avis de conformité à la municipalité en inscrivant une date approximative du suivi qui doit être réalisé (rapport d'exécution) moins de six (6) mois après la fin des travaux. Le rapport de suivi doit clairement indiquer si les travaux effectués ont respecté la prescription forestière et si ce n'est pas le cas, il doit décrire les travaux effectués en non-conformité et leurs impacts sur l'environnement.

Signature du propriétaire ou du représentant : _____

Lors de travaux exigeant un rapport agronomique

Le propriétaire doit s'engager à fournir un rapport de conformité sur la réalisation des opérations, telle que décrite au rapport agronomique, et inscrire une date approximative du suivi. Ce suivi doit être réalisé moins de six (6) mois après la fin des travaux. Le rapport de suivi doit clairement indiquer si les travaux effectués ont respecté le rapport agronomique et si ce n'est pas le cas, il doit décrire les travaux effectués en non-conformité et leurs impacts sur l'environnement.

Signature du propriétaire ou du représentant : _____

DÉCLARATION DES PARTIES

Note : Une procuration écrite est obligatoire si la demande est effectuée par un requérant autre que le propriétaire.

Je(nous), soussigné(e)(s), déclare(rons) que les renseignements ci-haut donnés sont exacts; si le permis est accordé, je me conformerai (nous nous conformerons) aux dispositions du règlement de contrôle intérimaire relatif à la protection des boisés de la MRC des Maskoutains en vigueur et aux lois et règlements pouvant s'y rapporter.

Par ma (notre) signature, j'atteste (nous attestons) que les travaux d'abattage d'arbres qui seront effectués relèvent d'une saine foresterie et que ces travaux mènent à un développement durable des ressources forestières.

Nom du propriétaire foncier
ou son représentant **en majuscules**

Signature

Date

Nom du détenteur du droit de coupe
ou son représentant **en majuscules**

Signature

Date

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Municipalité locale

Coût du permis : 25,00 \$

Payé le : _____

Refusé le : _____

Numéro du reçu : _____

Payable au bureau de la municipalité locale : _____

Réception par : _____

Motif(s) du refus : _____

Nom du fonctionnaire désigné ou
fonctionnaire désigné adjoint (en majuscules)

Signature

Date

MRC des Maskoutains

Approuvé le : _____

Réception par : _____

Refusé le : _____

Date d'expiration : _____

Motif(s) du refus : _____

Nom du fonctionnaire désigné ou
fonctionnaire désigné adjoint (en majuscules)

Signature

Date

REMARQUES ADDITIONNELLES