



VARENNES

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION  
ABATTAGE D'ARBRE

No demande :

1. Identification de l'emplacement

Adresse :	No lot :
-----------	----------

2. Identification du propriétaire

Nom et prénom :		
Adresse :		Téléphone (1) :
Ville :	Code postal :	Téléphone (2) :
Courriel :		

3. Identification du requérant ( *cochez si identique au propriétaire*)

Nom et prénom :		
Adresse :		Téléphone (1) :
Ville :	Code postal :	Téléphone (2) :
Courriel :		

4. Localisation et description des travaux

Localiser **TOUS** les arbres situés sur votre propriété :

**Encercler le ou les arbres à abattre.**

Motifs pour justifier l'abattage de ou des arbres :

- Mort ou atteint d'une maladie incurable
- Dangereux ou occasionne des dommages sérieux
- Nuit à la croissance ou au développement des arbres voisins
- Empêche un projet de construction

*Aucune disposition réglementaire ne permet l'abattage pour les motifs suivants : chute de ramilles, feuilles, fleurs, fruits, la présence de racines à la surface du sol, la présence d'insectes, d'animaux, l'ombre, l'odeur dégagée, l'exsudat de sève, de miellat ou la libération de pollen.*

Je souhaiterais une évaluation afin de vérifier qu'une demande de certificat d'autorisation est nécessaire.

Commentaires (*Essence(s) et motif(s)*) :

---

---

---

Date de début des travaux :	Date de fin des travaux :
-----------------------------	---------------------------



VARENNES

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION  
ABATTAGE D'ARBRE

5. Identification de l'exécutant des travaux ( <i>cochez si identique au propriétaire</i> )		
Nom de l'entreprise :		No R.B.Q. :
Responsable :		No N.E.Q. :
Adresse :		Téléphone (1) :
Ville :	Code postal :	Téléphone (2) :

6. Coût du certificat d'autorisation
Le certificat d'autorisation est gratuit et peut vous être transmis par courriel.

7. Pièces et documentations exigées
Photos des arbres situés sur votre propriété ( <i>en version numérique</i> )
Rapport signé par un arboriculteur, un ingénieur forestier ou un membre de la S.I.A.Q. ( <i>sur demande du responsable du dossier</i> )
<b>* Important :</b> Tous les plans exigés doivent être déposés en version numérique de format pdf.

8. Déclaration	
Le soussigné déclare que les renseignements précédents sont exacts et complets et s'engage à déposer tous les documents requis à la présente demande. Le soussigné déclare également avoir pris connaissance de la procédure et la réglementation municipale applicable en vigueur. Enfin, le soussigné comprend que le présent formulaire ne constitue pas un certificat d'autorisation.	
Signature :	Date :

**Information supplémentaire :**

***Délai de délivrance du certificat d'autorisation***

À compter du moment où l'ensemble des renseignements et documents techniques exigés sont fournis et conformes, et qu'ils ne comportent pas d'erreurs, le fonctionnaire désigné dispose d'un délai de 30 jours ouvrables pour délivrer ou, le cas échéant, refuser de délivrer un certificat d'autorisation.