



### Demande de certificat d'autorisation: Abattage d'arbre (s)

#### Identification

##### Propriétaire

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

**Demandeur**  Cocher si les informations sont identiques à celles du propriétaire

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_  
Courriel: \_\_\_\_\_

#### Lieux des travaux

Matricule: \_\_\_\_\_ (Si vous avez l'information)  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Lot: \_\_\_\_\_

#### Travaux

##### Exécutant des travaux

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
No RBQ: \_\_\_\_\_  
No NEQ: \_\_\_\_\_  
Autres: \_\_\_\_\_

##### Responsable

Nom: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_

Date début des travaux: \_\_\_\_\_  
Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_  
Date fin des travaux: \_\_\_\_\_  
Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

#### Abattage d'arbre(s)

##### Raison de l'abattage d'un arbre d'un diamètre d'au moins 10 cm

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mort(s) ou atteint(s) d'une maladie incurable.  | <input type="checkbox"/> Préparation de site pour test de sol              |
| <input type="checkbox"/> Dangereux pour la sécurité des personnes  | <input type="checkbox"/> Cause(s) naturelle(s) (vent, feu, verglas, pluie) |
| <input type="checkbox"/> Nuisance pour la croissance des arbres voisins  | <input type="checkbox"/> Autre   |
| <input type="checkbox"/> Dommages à la propriété publique ou privée  |  |
| <input type="checkbox"/> Impossible de faire l'exécution de travaux publics ou d'un projet de construction ou d'aménagement autorisé par la Municipalité |  |
| <input type="checkbox"/> Famille des salix ou des populus (saule, peuplier, tremble)   |  |

##### Description(s) complémentaire(s)

: \_\_\_\_\_

## Abattage d'arbre(s) (suite)

### Localisation de ou des arbres

Cour avant                       Cour latérale gauche                       Cour latérale droite                       Cour arrière

Distance d'un cours d'eau: \_\_\_\_\_  Non-applicable

Nombre d'arbres restant sur la propriété après l'abattage d'arbre projeté: \_\_\_\_\_

**\*\*LES ARBRES DOIVENT ÊTRE IDENTIFIÉS D'UN RUBAN\*\***

### Section réservée à l'administration

#### Éléments d'analyses

Zone: \_\_\_\_\_ Superficie du terrain: \_\_\_\_\_

Photographie  **Conforme**

Formulaire de demande complété  **Conforme**

Formulaire d'analyse de la demande  **Conforme**

#### Commentaires:

Décision de la demande:  **Approuvée**                       **Refusée**                       **Annulée**

Remplacement d'arbre: \_\_\_\_\_

Inspecteur responsable: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Veuillez retourner votre formulaire signé à l'adresse courriel suivante : [urbanisme@terrasse-vaudreuil.ca](mailto:urbanisme@terrasse-vaudreuil.ca), ou le déposer à l'Hôtel-de-Ville, en joignant les documents nécessaires au traitement de votre demande.