

Municipalité Saint-Alban 241, rue Principale Saint-Alban, Qc G0A 3B0

Téléphone:(418) 268-8026 Télécopieur:(418) 268-5073

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le: Saisie par:	Demande complétée le:	No demande
	e d'arbres	
Nature:		
Identification		
Propriétaire	Demandeur	
Nom:	Nom:	
Adresse:	Adresse:	
Ville:	Ville:	
Code postal:	Code postal:	
Téléphone:	Téléphone:	
Emplacement		
Matricule:		Code d'utilisation:
Adresse:		Code d'utilisation projetée:
Zones:		Frontage:
Lot distinct:		Profondeur:
		Superficie:
		Nombre de logements:
		Année construction:
Code de zonage:		Nombre d'étages:
Secteur d'inspection:		Aire de plancher m²:
Service:		Nombre d'unités touchées:
Cadastre:		
Travaux		
Exécutant des travaux	Responsable	9
Nom:	Nom:	
Adresse:	Tél.:	
Ville:		
Code postal:		
Tél.:	Date débu	ıt des travaux:
Téléc.:	Date prév	ue fin des travaux:
No DDO:		es travaux:
No RBQ:		
No NEQ:	Valeur des	s travaux:
	J (

Abatt	age d'arbres						
_	n de l'abattage						
	Mort(s) Malade(s)		Nuisible(s) Préparation de site pour t	est de		elacement par un autre e(s) naturelle(s) (vent, feu, verglas, autre)	
	Dangereux		Construction projetée		☐ Autre		
			. ,				
Descr	ription(s) complément	aire(s)				
	mbre d'arbres : Est-ce que l'arbre ou les arbres sont identifiés?						
Esser	nce(s) :						
Caractéristiques des travaux (Est-ce qu'il y a sur le terrain ou à proximité les éléments suivants?) :							
Carac	teristiques des traval	IX (E	st-ce qu'il y a sur le t	terra	ain ou a proximite le	s elements sulvants?) :	
	Cours d'eau		Lac		Milieu humide	Bande de protection riveraine	
Local	isation de ou des arbi	es					
	Cour avant	Ц	Cour latérale gauche	Ш	Cour latérale droite	Cour arrière	
	Exigence de remplac	er l'a	arbre abattu				
Exige	nce(s) :						
Desc	ription des travaux						
Desc	inpulon des travaux						
Signa	ature du demandeui	•					
Signat	ture du demandeur				Da	ite:	