

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

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

## Demande de permis

Type de permis: Nature:    Identification	Demande débutée le: Saisie par:	Demande complétée le:	No demande
Nature:	Type de permis: Coupe f	orestière	
Demandeur   Nom:			
Demandeur   Nom:	Identification		
Adresse:		Demandeur	
Ville:         Code postal:           Téléphone:         Téléphone:           Emplacement         Code d'utilisation:           Matricule:         Code d'utilisation projetée:           Adresse:         Code d'utilisation projetée:           Zones:         Frontage:           Lot distinct:         Profondeur:           Superficie:         Nombre de logements:           Nombre de logements:         Année construction:           Nombre d'étages:         Aire de plancher m²:           Service:         Nombre d'unités touchées:           Cadastre:         Nombre d'unités touchées:           Travaux         Responsable           Nom:         Tél.:           Ville:         One:           Ville:         Date début des travaux:           Date prévue fin des travaux:         Date prévue fin des travaux:           Date fin des travaux:         Date fin des travaux:	Nom:	Nom:	
Code postal: Téléphone:    Matricule:	Adresse:	Adresse:	
Téléphone:    Téléphone:   Téléphone:   Téléphone:   Téléphone:   Téléphone:   Téléphone:   Téléphone:   Téléphone:   Téléphone:   Téléphone:   Téléphone:   Téléphone:   Téléphone:   Téléphone:   Trontage:   Tr	Ville:	Ville:	
Emplacement  Matricule: Adresse: Zones: Lot distinct:  Code d'utilisation: Code d'utilisation: Code d'utilisation projetée: Frontage: Profondeur: Superficie: Nombre de logements: Année construction: Nombre d'étages: Service: Cadastre:  Nombre d'unités touchées:  Travaux  Exécutant des travaux Nom: Adresse: Ville: Code postal: Tél.: Téléc.: Date début des travaux: Date fin des travaux:	Code postal:	Code postal:	
Matricule: Adresse: Zones: Lot distinct:  Code d'utilisation: Frontage: Profondeur: Superficie: Nombre de logements: Année construction: Nombre d'étages: Secteur d'inspection: Service: Cadastre:    Travaux	Téléphone:	Téléphone:	
Matricule: Adresse: Zones: Lot distinct:  Code d'utilisation: Frontage: Profondeur: Superficie: Nombre de logements: Année construction: Nombre d'étages: Secteur d'inspection: Service: Cadastre:    Travaux			
Adresse:  Zones: Lot distinct:  Code d'utilisation projetée: Frontage: Profondeur: Superficie: Nombre de logements: Année construction: Nombre d'étages: Secteur d'inspection: Service: Cadastre:  Travaux  Exécutant des travaux Nom: Adresse: Ville: Code postal: Tél.:  Tél.:  Date début des travaux: No RBQ:	Emplacement		
Zones: Lot distinct:    Code de zonage:   Nombre de logements:   Année construction:   Nombre d'étages:   Secteur d'inspection:   Aire de plancher m²:   Service:   Nombre d'unités touchées:   Cadastre:     Nombre d'unités touchées:   Nombre d'unités touchées:     Nombre d'uni	Matricule:		
Lot distinct:    Drofondeur:   Superficie:   Nombre de logements:   Année construction:   Nombre d'étages:   Secteur d'inspection:   Aire de plancher m²:   Service:   Nombre d'unités touchées:   Cadastre:	Adresse:		Code d'utilisation projetée:
Superficie: Nombre de logements: Année construction: Code de zonage: Secteur d'inspection: Service: Cadastre:    Nombre d'etages:   Nombre d'unités touchées:	Zones:		
Nombre de logements: Année construction: Code de zonage: Secteur d'inspection: Service: Cadastre:    Nombre d'étages:   Nombre d'unités touchées:	Lot distinct:		
Année construction:  Code de zonage: Secteur d'inspection: Service: Cadastre:  Travaux  Exécutant des travaux Nom: Adresse: Ville: Code postal: Tél.: Téléc.: No RBQ:  Aire de plancher m²: Nombre d'unités touchées:  Responsable Nom: Tél.:  Date début des travaux: Date fin des travaux: Date fin des travaux:  Date fin des travaux:	_		
Code de zonage: Secteur d'inspection: Service: Cadastre:    Nombre d'étages:   Aire de plancher m²:   Nombre d'unités touchées:			
Secteur d'inspection:  Service: Cadastre:  Nombre d'unités touchées:  Travaux  Exécutant des travaux  Nom: Adresse: Ville: Code postal: Tél.: Tél.: Téléc.: Date début des travaux: Date prévue fin des travaux: Date fin des travaux: Date fin des travaux:			
Service: Cadastre:  Travaux  Exécutant des travaux  Nom: Adresse: Ville: Code postal: Tél.: Tél.: Téléc.: Date début des travaux: Date prévue fin des travaux: Date fin des travaux: Date fin des travaux:			
Travaux  Exécutant des travaux  Nom: Adresse: Ville: Code postal: Tél.: Tél.: Téléc.: Date début des travaux: Date fin des travaux: Date fin des travaux:			
Travaux  Exécutant des travaux  Nom: Adresse: Ville: Code postal:  Tél.: Tél.: Téléc.: No RBQ:  Responsable  Nom: Tél.:  Tél.:  Date début des travaux: Date fin des travaux: Date fin des travaux:			Nombre d'unités touchées:
Exécutant des travaux Responsable   Nom: Nom:   Adresse: Tél.:   Ville: Date début des travaux:   Téléc.: Date prévue fin des travaux:   No RBQ: Date fin des travaux:	Cadastre:		
Nom: Adresse: Ville: Code postal:  Tél.:  Tél.:  Date début des travaux: Date prévue fin des travaux: Date fin des travaux:	Travaux		
Adresse:  Ville:  Code postal:  Tél.:  Date début des travaux:  Téléc.:  Date prévue fin des travaux:  Date fin des travaux:	Exécutant des travaux	Responsable	
Ville: Code postal:  Tél.:     Date début des travaux:     Date prévue fin des travaux:     Date fin des travaux:	Nom:	Nom:	
Code postal:  Tél.:  Téléc.:  Date début des travaux:  Date prévue fin des travaux:  Date fin des travaux:	Adresse:	Tél.:	
Tél.:  Téléc.:  Date début des travaux:  Date prévue fin des travaux:  Date fin des travaux:	Ville:		
Téléc.:  No RBQ:  Date prévue fin des travaux:  Date fin des travaux:	Code postal:		
Téléc.:  No RBQ:  Date prévue fin des travaux:  Date fin des travaux:	Tél.:	Date début	t des travaux:
No RBQ:			
	No DBO:		
I NO MECL:			
Valeur des travaux.	No NEQ:	Valeur des	travaux:

Coupe forestière		
Type de coupe: Superficie de l'aire de coupe: Plan de localisation de l'aire de c Droit de coupe:	oupe:	
Description(s) complémentaire	e(s)	
Peuplements forestiers (Super	ficie traitée) :	
Feuillus (bois-franc) Peupliers (trembles)	Résineux Bouleaux blancs	<ul><li>☐ Mélangés</li><li>☐ Peupliers-bouleaux blancs-résineux</li></ul>
Mesures d'exceptions (peuple	ment endommagé par) :	
Feu Vent	Insectes	Autres
Restriction(s) particulière(s)		
Description des travaux		
Signature du demandeur		
Signature du demandeur		Date: