

N° de demande : \_\_\_\_\_

N° de reçu : \_\_\_\_\_

## **Demande de certificat d'autorisation ou déclaration | COUPE D'ARBRES POUR L'AMÉNAGEMENT D'UN STATIONNEMENT OU D'UN SENTIER**

Sur l'ensemble du territoire, quiconque qui désire procéder à l'abattage d'arbre à l'intérieur du périmètre urbain de la municipalité ou à l'intérieur de la rive et littoral doit obtenir au préalable un certificat d'autorisation conformément aux dispositions du règlement numéro 2021-06.

### **Demandeur**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### **Emplacement**

Matricule : \_\_\_\_\_ Lot : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

### **Travaux**

Date prévue de la coupe : \_\_\_\_\_  
  Jour            Mois            Année

Raison de l'abattage :       Accès au terrain       Construction projetée       Préparation du site pour le test de sol

Localisation des arbres :       Cour avant       Cour latérale droite       Cour latérale gauche       Cour arrière

Superficie de la coupe :      Largeur : \_\_\_\_\_ Longueur : \_\_\_\_\_

### **Document à fournir**

Croquis illustrant la localisation de la coupe faisant l'objet de cette demande et sa superficie (signé et daté).

### **Tarif**

Des frais de **25 \$** peuvent s'appliquer. Ce montant sera payable au moment du dépôt de la demande si un certificat d'autorisation est nécessaire, et ce, en conformité avec le règlement sur les permis et certificats en vigueur.

### **Information concernant le dépôt de votre demande**

Le présent formulaire doit être dûment rempli et signé et doit être déposé au Service de l'urbanisme et de l'environnement. Des documents supplémentaires pourraient être requis à la suite de l'analyse de votre demande.

### **Signature du demandeur**

Je \_\_\_\_\_ soussigné(e), déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le certificat d'autorisation demandé m'est accordé, je me conformerai aux règlements municipaux en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter. **Je comprends que cette demande ne constitue en aucun temps une autorisation d'effectuer les travaux demandés.**

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

(Propriétaire ou procureur fondé)

### **Municipalité de Rawdon**

3647, rue Queen  
Rawdon (Québec) J0K 1S0

Téléphone : (450) 834-2596  
Télécopieur : (450) 834-3031

urbanisme@rawdon.ca  
rawdon.ca