Municipalité de Sainte-Barbe

SERVICE DE L'URBANISME

DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION

ARBRE (RÉSIDENTIEL)

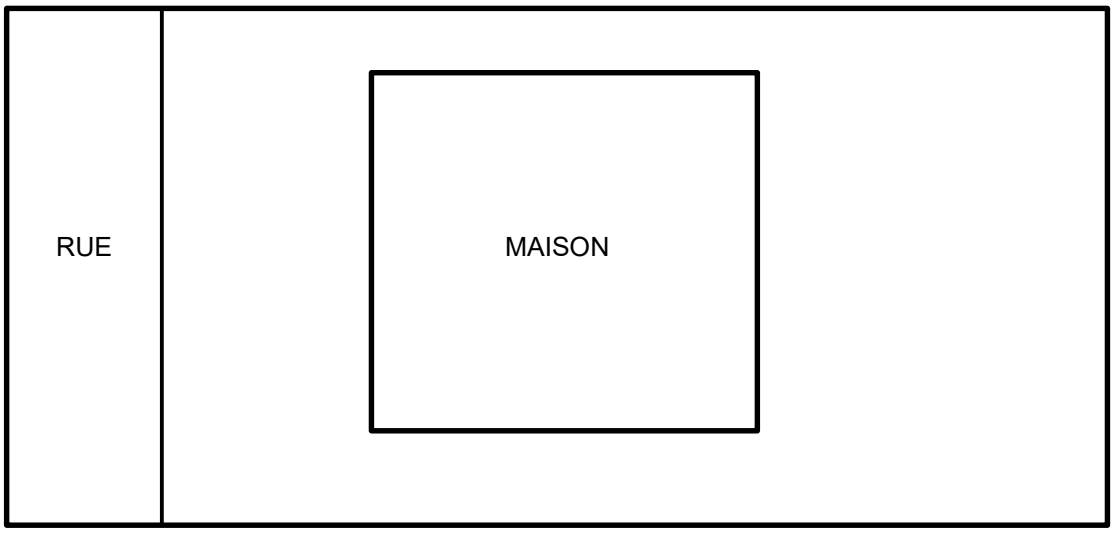
SITE DES TRAVAUX						
Adresse :						
Numéro de lot:				Matricule		
IDENTIFACTION DU REQUÉRANT						
Nom :						
Adresse :						
Ville				Code postal		
Téléphone :		Courriel :				
Le requérant est propriétaire	oui ☐	non		Propriétaire récent		
		Joindre une procuration		Joindre l'acte notarié		
EXÉCUTANT DES TRAVAUX				**AUTO CONSTRUCTION**		
Exécutant des travaux				Téléphone		
Courriel				# RBQ		
DÉTAILS DES TRAVAUX				**DIMENSIONS**		
Début	Durée	Fin	Coûts	Longueur	Hauteur	Diamètre
Type d'arbre à abattre						
LOCALISATION	☐ AVANT	☐ LATÉRALE DROITE		☐ LATÉRALE GAUCHE		☐ ARRIÈRE
Légende cours (Avant = AV; Latérale droite = LAT. Droite; Latérale gauche = LAT. gauche; Arrière = AR)						
Distance entre les arbres au bâtiment?						
Distance entre les arbres et le cours d'eau? (Si en cours arrière)						
Type de coupe	☐ Sélective	☐ À blanc		Superficie d'abattage		
Nombre d'arbres restants une fois les arbres abattus :						

NOTES / DESCRIPTION DES TRAVAUX

Raison de l'abattage :

CROQUIS

Veuillez indiquer sur le croquis le nombre d'arbre sur votre propriété ainsi que ceux à abattre.



DOCUMENTS À FOURNIR
☐ Demande de permis remplie et signée
☐ Lettre arboriculteur
☐ Croquis
☐ Autres documents pertinents

COÛT DU CERFICAT D'AUTORISATION	
Arbre	gratuit

NOTE: *Le présent formulaire vise à accélérer la demande de permis et ne constitue en aucun temps, ni une demande complète ni une autorisation de construire. Le fonctionnaire désigné saisi de votre demande se réserve le droit d'exiger tous documents ou renseignements supplémentaires lui donnant une compréhension claire et précise de votre projet.*

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

Je certifie que les renseignements donnés dans le présent document sont à tous les égards vrais, complets et exacts. Je m'engage à construire le bâtiment accessoire selon les plans qui ont été déposés et en tenant compte des corrections exigées (s'il y a lieu) par l'autorité compétente.

Signature _____ Date : _____

NOUS JOINDRE !

470, chemin de l'Église,
Sainte-Barbe (Québec)
J0S 1P0

Bureau : 450 371-2504
Télécopieur : 450 -371-2575

Courriel : info@ste-barbe.com
Internet : www.ste-barbe.com