



URBANISME ET ENVIRONNEMENT
 MUNICIPALITÉ DE MORIN-HIGHTS
 567, CHEMIN DU VILLAGE
 MORIN-HIGHTS (QUÉBEC) J0R 1H0
 TÉLÉPHONE : 450 226-3232, POSTE 115
 COURRIEL : service.urbanisme@morinheights.com

FORMULAIRE D'UN CERTIFICAT D'AUTORISATION

F-Urb-02

ABATTAGE D'ARBRES
COUPE D'ASSAINISSEMENT DANS UN PEUPEMENT DE 4 HA ET PLUS

EMPLACEMENT DES TRAVAUX		
Adresse	N° de lot	
Usage actuel du bâtiment principal : <input type="checkbox"/> Résidentiel <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Autre : _____		
Terrain riverain à un lac, cours d'eau ou milieu humide : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
IDENTIFICATION DU DEMANDEUR ET ADRESSE DE CORRESPONDANCE		
Nom et prénom du demandeur		
Adresse postale	Code postal	
Ville		
☎ N° Cellulaire	☎ N° Téléphone autre	
<input type="checkbox"/> Courriel		
Le demandeur est le propriétaire* : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON *Si non : remplir la section PROCURATION au verso		
DESCRIPTION DES TRAVAUX		
Coupe d'assainissement : Abattage ou récolte d'arbres déficients, tarés, dépérissants, endommagés ou morts dans un peuplement d'arbres.		
Implantation	<input type="checkbox"/> Cour avant nombre : _____ <input type="checkbox"/> Cour arrière nombre : _____ <input type="checkbox"/> Cour latérale nombre : _____	
Diamètre des arbres à abattre	_____ cm ou Entre _____ cm et _____ cm	
Essence des arbres à abattre	<input type="checkbox"/> Bouleau <input type="checkbox"/> Érable <input type="checkbox"/> Chêne <input type="checkbox"/> Sapin <input type="checkbox"/> Épinette <input type="checkbox"/> Pin <input type="checkbox"/> Frêne <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Replantation	<input type="checkbox"/> Remplacement des arbres abattus <input type="checkbox"/> Sans remplacement des arbres abattus Nombre d'arbre(s) remplacé(s) : _____	
Détails supplémentaires utiles à la compréhension du projet : _____ _____		
Date de début des travaux (JJ/MM/AAAA)	Date de fin des travaux (JJ/MM/AAAA)	Coût estimé

Veuillez remplir le verso →

EXÉCUTANT DES TRAVAUX	
<input type="checkbox"/> Entrepreneur (si coché, remplir la section ci-dessous)	<input type="checkbox"/> Auto-construction
Nom de l'entreprise	N° Téléphone de l'entreprise
Adresse de l'entreprise	
Courriel de l'entreprise	N° de licence RBQ
DOCUMENTS REQUIS La demande ainsi que les documents requis doivent être transmis en une (1) copie papier à l'échelle et une copie en format numérique (PDF)	
<input type="checkbox"/> Des photos identifiant les arbres à abattre. <input type="checkbox"/> Plan d'aménagement faune-flore signé par un ingénieur forestier ou un biologiste pour la coupe autorisée dans un peuplement forestier de 4 ha et plus	
COÛT DU CERTIFICAT D'AUTORISATION	
Coupe d'assainissement dans un peuplement de 4 ha et plus	500 \$

IMPORTANT

L'inspecteur au dossier se réserve le droit d'exiger tout autre document, devis, rapport ou plan lui permettant de s'assurer de la conformité de la demande.

SIGNATURE DU DEMANDEUR	
<p>Le soussigné déclare que les renseignements précédents sont exacts et avoir pris connaissance de la réglementation municipale en vigueur.</p> <p>Le soussigné comprend qu'il est obligatoire d'obtenir un permis ou un certificat d'autorisation avant le début des travaux ou d'un usage et que le présent formulaire ne constitue en aucun temps une quelconque approbation ou autorisation.</p>	
Signature du demandeur	Date (JJ/MM/AAAA)
PROCURATION DU PROPRIÉTAIRE	
<p>OBLIGATOIRE lorsque le requérant est différent du propriétaire ou que le propriétaire est une personne morale (ex. une entreprise)</p>	
<p>Numéro de téléphone du propriétaire : _____</p> <p>Je _____ Propriétaire, autorise _____ à <small>(Nom du propriétaire en lettres moulées)</small> <small>(Nom du demandeur en lettre moulées)</small></p> <p>déposer et signer en mon nom la présente demande de certificat d'autorisation pour ma propriété située au <small>(Adresse ou no du lot du projet)</small></p> <p>Signé le : _____ Signature : _____ <small>(Date)</small> <small>(Signature du propriétaire)</small></p>	