



Ville de Ville-Marie  
Direction des travaux publics - Service technique  
21 rue St-Gabriel sud  
Ville-MARie  
J9V 1A1

FORMULAIRE DE PERMIS

Téléphone:(819) 629-2881  
Télécopieur:

***Demande certificat d'autorisation  
Émondage, coupe d'arbre***

Demande débutée le: \_\_\_\_\_ Demande complétée le: \_\_\_\_\_ No demande

Saisie par: \_\_\_\_\_

Type de permis: **Émondage, coupe d'arbre**

Nature: \_\_\_\_\_

**RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA VILLE**

**Identification**

**Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

**Demandeur**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
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 m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
Service: \_\_\_\_\_ Nombre d'unités touchées: \_\_\_\_\_  
Cadastre: \_\_\_\_\_

**RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA VILLE**

**Travaux**

**Exécutant des travaux**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
Télec.: \_\_\_\_\_  
No RBQ: \_\_\_\_\_  
No NEQ: \_\_\_\_\_

**Responsable**

Nom: \_\_\_\_\_  
Tél.: \_\_\_\_\_  
Date début des travaux: \_\_\_\_\_  
Date prévue fin des travaux: \_\_\_\_\_  
Date fin des travaux: \_\_\_\_\_  
Valeur des travaux: \_\_\_\_\_

## Émondage, coupe d'arbre

### Raison de l'abattage

- |                                    |   |  |
|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mort(s)   | <input type="checkbox"/> Nuisible(s)                          | <input type="checkbox"/> Remplacement par un autre                         |
| <input type="checkbox"/> Malade(s) | <input type="checkbox"/> Préparation de site pour test de sol | <input type="checkbox"/> Cause(s) naturelle(s) (vent, feu, verglas, autre) |
| <input type="checkbox"/> Dangereux | <input type="checkbox"/> Construction projetée                | <input type="checkbox"/> Autre   |

### Description(s) complémentaire(s)

Nombre d'arbres : \_\_\_\_\_ Est-ce que l'arbre ou les arbres sont identifiés?  Oui  Non

Essence(s) : \_\_\_\_\_

### Caractéristiques des travaux (Est-ce qu'il y a sur le terrain ou à proximité les éléments suivants?) :

- |                                      |                              |  |  |                              |
|--------------------------------------|------------------------------|--|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cours d'eau | <input type="checkbox"/> Lac | <input type="checkbox"/> Milieu humide | <input type="checkbox"/> Bande de protection riveraine | <input type="checkbox"/> Non |
|--------------------------------------|------------------------------|--|--|------------------------------|

### Localisation de ou des arbres

- |                                     |   |   |                                       |
|-------------------------------------|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cour avant | <input type="checkbox"/> Cour latérale gauche | <input type="checkbox"/> Cour latérale droite | <input type="checkbox"/> Cour arrière |
|-------------------------------------|---|---|---------------------------------------|

Exigence de remplacer l'arbre abattu

Exigence(s) : \_\_\_\_\_

Documents requis	Reçu	Date réception
Localisation et la dimension des arbres à abattre (voir note)	<input type="checkbox"/>	
Motifs des travaux (voir note)	<input type="checkbox"/>	

### Description des travaux

### Signature du demandeur

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

---