



Ville de Coteau-du-Lac

342, chemin du Fleuve J0P 1B0
Téléphone: (450) 763-5822
Télécopieur: (450) 763 0938

Service de l'urbanisme et de l'environnement

450-763-5822 poste 236
inspection@coteau-du-lac.com

IDENTIFICATION	
PROPRIÉTAIRE	DEMANDEUR
Prénom/Nom	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Adresse	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Courriel	<input style="width: 90%;" type="text"/>
No cellulaire	<input style="width: 90%;" type="text"/>
No domicile	<input style="width: 90%;" type="text"/>
EMPLACEMENT DES TRAVAUX	
Adresse: <input style="width: 60%;" type="text"/> Cadastre (lot): <input style="width: 35%;" type="text"/>	
CLASSE D'USAGE DE LA PROPRIÉTÉ	
Résidentiel <input type="checkbox"/>	Commercial <input type="checkbox"/>
Agricole <input type="checkbox"/>	Institutionnel <input type="checkbox"/>
	Public <input type="checkbox"/>
	Industriel <input type="checkbox"/>
EMPLACEMENT DE OU DES ARBRE(S)	
Cour avant <input type="checkbox"/>	Cour latérale <input type="checkbox"/>
	Cour arrière <input type="checkbox"/>
DESCRIPTION DE OU DES ARBRE(S)	
Nombre d'arbres à abattre: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Dimension des troncs: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Espèce(s) de ou des arbre(s): <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Nombre d'arbres restants sur la propriété suite à l'abattage: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
RAISON DE L'ABATTAGE	
L'arbre est mort <input type="checkbox"/>	
L'arbre est atteint d'une maladie incurable <input type="checkbox"/>	
L'arbre constitue une nuisance ou cause des dommages à la propriété publique et privée <input type="checkbox"/>	
L'arbre doit être abattu afin de construire ou d'aménager un ouvrage conforme à la réglementation de l'urbanisme <input type="checkbox"/>	
EXÉCUTANT DES TRAVAUX	
Nom de l'entreprise: <input style="width: 45%;" type="text"/>	No cellulaire: <input style="width: 45%;" type="text"/>
Nom du responsable: <input style="width: 45%;" type="text"/>	No bureau: <input style="width: 45%;" type="text"/>
Adresse: <input style="width: 45%;" type="text"/>	No RBQ: <input style="width: 45%;" type="text"/>
Courriel: <input style="width: 90%;" type="text"/>	

DOCUMENTS À FOURNIR

- 1 - PLAN D'IMPLANTATION AVEC EMPLACEMENT DES ARBRES À ABATTRE
- 2 - PHOTOS DES ARBRES À ABATTRE
- 3 - DESCRIPTION DES TRAVAUX
- 4 - LETTRE D'UN SPÉCIALISTE EN ARBORICULTURE (selon l'état de l'arbre)
- 5 - TOUT AUTRE DOCUMENT EXIGÉ PAR LE SERVICE D'URBANISME

DESCRIPTION DES TRAVAUX

Date de début des travaux: _____

Date de fin des travaux: _____

Montant des travaux: _____

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE/DEMANDEUR

Je, _____, soussigné déclare par la présente que les renseignements donnés ci-haut sont complets et exacts et que, si le permis m'est accordé, je me conformerai aux conditions du présent permis de même qu'aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter. Je comprends qu'il est interdit de commencer les travaux avant l'émission du permis.

Je désire obtenir mon permis par courriel et je m'engage à suivre les indications inscrites dans le courriel qui me sera transmis.

Signature: _____

Date: _____

Notes :

1- Votre demande sera traitée seulement lorsque tous les documents seront déposés.