

Municipalité de Saint-Joachim

172, de l'Église Saint-Joachim (Qc) G0A 3X0

Tél.: 418 827-3755 poste 103
@: urbanisme@saintjoachim.qc.ca

DEMANDE DE PERMIS : ABATTAGE D'ARBRES

Date de la demande :/	
Usage principal	
Résidentiel: Unifamiliale (isolée, jum Bifamiliale (isolée, jume Multifamiliale Intégré Autre :	·
Identification	
Propriétaire Nom: Adresse: Ville: Code postale: Téléphone: Courriel :	Requérant Nom: Adresse: Ville: Code postale: Téléphone: Courriel :
Emplacement des travaux* *si même que	«Propriétaire», ne pas remplir cette section
Adresse:	Section réservée à l'administration de la municipalité
Ville:	Matricule :
Code postale:	Cadastre : Zonage :
	Zone de contrainte : OUI NON
Travaux	
Entrepreneur Nom:	Responsable Nom:
Adresse:	Adresse:
Ville: Code postale:	Ville:
Téléphone:	Téléphone:
Courriel:	Courriel:
No RBO :	

Téléphone : 418 827-3755

@:urbanisme@saintjoachim.qc.ca

Caractéristique du chantier		
Date de début des travaux://	_ _	
Description des travaux		
Raison de l'abattage :	Croquis de l'emplacement	
	- Arrière	
	-	
Espèce d'arbre :	-	
Nombre d'arbres:	Latérale Latérale	
Emplacement :		
Cour avant	Avant	
Cour arrière		
Cour latérale	RUE	
Document requis		
PLAN D'IMPLANTATION	Reçu: Date de réception :	
PHOTO DE(S) ARBRE(S) À ABATTRE	Reçu: Date de réception :	
Déclaration et signature		
Je, soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards vrais, exacts et complets et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux		
	ssement et de zonage en vigueur et aux lois pouvant s'y rapporter.	
Signature du demandeur		

Téléphone : 418 827-3755