

| | |
|---|--------------------------|
| ABATTAGE D'ARBRE | |
| MILIEU URBAIN | <input type="checkbox"/> |
| BOISÉ OU CORRIDOR FORESTIER MÉTROPOLITAIN | <input type="checkbox"/> |
| BOIS PROTÉGÉ | <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|--|
| PROPRIÉTÉ VISÉE PAR LES TRAVAUX | N° demande : |
| Adresse : | Appartement : |
| Nombre de logement : | Nature : Locatif <input type="checkbox"/> Condo <input type="checkbox"/> |
| Type de bâtiment : Isolé <input type="checkbox"/> Jumelé <input type="checkbox"/> Contigu <input type="checkbox"/> | |
| Nom du commerce : | |

| | | |
|--|-----------------|---------------|
| RENSEIGNEMENTS SUR LE REQUÉRANT <i>(personne qui remplit la demande)</i> | | |
| M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : | Prénom : | |
| Adresse : | Local : | Code postal : |
| Ville : | Tél. : | |
| Courriel : | | |
| Nom de l'entreprise : | N° RBQ ou NEQ : | |
| Responsable des travaux : | Tél. : | |
| Courriel : | Fax. : | |

| | | |
|--|---|---------------|
| RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRENEUR | → COCHEZ SI MÊME QUE REQUÉRANT <input type="checkbox"/> | |
| M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : | Prénom : | |
| Nom de l'entreprise : | N° RBQ ou NEQ : | |
| Adresse : | Local : | Code postal : |
| Ville : | Tél. : | Fax. : |
| Responsable des travaux : | Tél. : | |
| Courriel : | | |

| | | |
|--|---|---------------|
| RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE | → COCHEZ SI MÊME QUE REQUÉRANT <input type="checkbox"/> | |
| M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : | Prénom : | |
| Nom de l'entreprise : | Tél. : | |
| Adresse : | Local : | Code postal : |
| Ville : | Courriel : | |

| |
|-----------------------|
| DESCRIPTION DU PROJET |
|-----------------------|

Veuillez noter que votre demande de permis doit être complète afin que nous en débutions l'analyse.
(voir la liste des documents requis au verso)

VALIDITÉ DU PERMIS : 3 mois à compter de la date de délivrance du permis.

COÛTS : Sans frais

VALEUR DES TRAVAUX (incluant la main-d'œuvre)

| |
|----|
| \$ |
|----|

| | | |
|---|---------------------------------|----------------------------|
| _____ NOM DU REQUÉRANT (lettres moulées) | _____ SIGNATURE DU REQUÉRANT | _____ DATE (JJ/MM/AAAA) |
| _____ SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ MUNICIPAL | | _____ DATE (JJ/MM/AAAA) |

Pour de plus amples renseignements concernant la réglementation applicable, nous vous invitons à consulter notre site Internet à brossard.ca/permis, ou à communiquer avec nous par téléphone au 450 923-6311 ou par courriel à services@brossard.ca

PRINCIPAUX RÈGLEMENTS APPLICABLES AUX USAGES RÉSIDENTIELS :

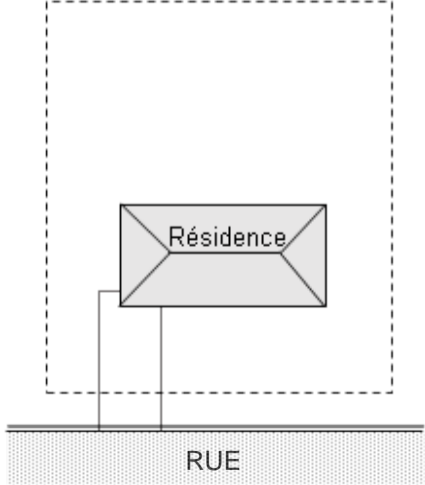
- Feuillet explicatifs – **Réglementation sur les arbres**
 - Les feuillus
 - Les confères
- Règlement de zonage **REG-362 – chapitre V, section VIII, sous-section 3**
- Règlement sur l'émission des permis et certificats **REG-363 – chapitre V**

PRINCIPAUX RÈGLEMENTS APPLICABLES AUX USAGES NON-RÉSIDENTIELS :

- Règlement de zonage **REG-362**
- Règlement sur l'émission des permis et certificats **REG-363 – chapitre V**

| COPIES | DOCUMENTS REQUIS | REÇUS |
|--------|--|--------------------------|
| - | Compléter la section <i>renseignements supplémentaires</i> et <i>localisation des arbres</i> ci-dessous | - |
| 2 | Photos de ou des arbre(s) à abattre | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Rapport professionnel produit par un ingénieur forestier, un arboriculteur ou un horticulteur (si applicable selon la raison de la coupe, voir ci-dessous) | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Plan de déboisement (requis pour les demandes d'abattage dans un boisé protégé et un corridor forestier métropolitain) | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Plan de plantation des arbres de remplacement (requis pour les demandes pour un usage résidentiel de 4 logements et plus, un usage commercial ou industriel) | <input type="checkbox"/> |
| 1 | Lettre d'autorisation du syndicat de copropriété (si requis) | <input type="checkbox"/> |

Note : Des documents complémentaires pourraient être exigés afin de compléter l'analyse de votre dossier, et ce, aux frais du requérant.

| RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES | |
|--|--|
| Raison de la coupe | Documents à fournir |
| <input type="checkbox"/> Arbre malade | Rapport d'un professionnel + photo(s) (Sauf frêne) |
| <input type="checkbox"/> Arbre mort | Photo(s) |
| <input type="checkbox"/> Arbre dangereux | Rapport d'un professionnel + photo(s) |
| <input type="checkbox"/> Arbre nuisible | Photo(s) |
| <input type="checkbox"/> Espèce prohibée | Photo(s) |
| <input type="checkbox"/> Construction projetée | Photo(s) |
| <input type="checkbox"/> Autre raison | Rapport d'un professionnel + photo(s) |
| Éléments à considérer | |
| <input type="checkbox"/> Zone agricole <input type="checkbox"/> Fleuve Saint-Laurent <input type="checkbox"/> Ruisseau Daigneault <input type="checkbox"/> Rivière Saint-Jacques | |
| Quiconque abat ou élague un frêne doit disposer des résidus de frêne selon un procédé conforme ou les transporter vers un site approuvé par la Ville. | |
| Localisation des arbres | |
|  | <p>1 - Indiquer sur le schéma à l'aide d'un « X » l'emplacement de tous les arbres existants sur la propriété. (Les arbres compris dans la famille des thuyas (cèdres) et les arbres à faible déploiement ne sont pas comptabilisés.)</p> <p style="text-align: center;">Nombre d'arbre(s) : _____</p> <p>2 - Ajouter un cercle autour du « X » du ou des arbre(s) à abattre.</p> <p style="text-align: center;">Nombre d'arbre(s) à abattre : _____</p> <p style="text-align: center;">Espèce(s) : _____</p> <p>3 - Identifier les arbres visés par la demande sur votre terrain avec l'aide, par exemple, d'un ruban.</p> |

PASSAGE SUR LA PROPRIÉTÉ PUBLIQUE REQUIS * Notez que les dépôts sont remboursés au payeur.

Demande pour le montant du dépôt envoyée aux travaux publics par l'urbanisme : _____

DATE (JJ/MM/AAAA)