



940 rue du Centre, Saint-Jude, J0H 1P0
Tél : 450-792-3855 # 4
inspecteur@saint-jude.ca

Formulaire de demande de permis – abattage d’arbre

Règlement 582-2026

Propriétaire(s)			
Mandataire *			
* Le mandataire est autorisé par le propriétaire à entreprendre les différentes démarches administratives et agir comme signataire dans ce projet. Une procuration doit être jointe à la demande.			
Numéro de téléphone	(Résidence)	(Autres)	
Adresse courriel			
Adresse complète où seront réalisés les travaux (ou # lot)			(code postal)

Informations sur la propriété visée par la demande

Matricule	_____ - _____	Numéro de lot(s)	
-----------	---------------	------------------	--

Le motif invoqué pour procéder à l’abattage de l’arbre

☐ Mort	☐ Nuisible	☐ Remplacement par un autre	
☐ Malade	☐ Pour test de sol	☐ Cause naturelle (vent, feux, verglas)	
☐ Dangereux	☐ Construction projeté	☐ Autre	
Nombre d’arbre	Localisation de(s) arbre(s)	☐ Cour latérale droite	☐ Cour latérale gauche
		☐ Cour avant	☐ Cour arrière
☐ Présence d’un cours d’eau		☐ Protection du couvert forestier MRC (20-560)	

Identification de l’exécutant des travaux

Travaux réalisés par le propriétaire	Oui ☐	Non ☐	(si non, remplir la section ci-dessous)	
Nom de l’entrepreneur				
Adresse de L’entrepreneur				
	(# civique, rue)		(Ville, code postal)	
Numéro de téléphone		Numéro de licence		

Renseignements supplémentaires requis

Dates prévues des travaux	Début :	Fin :	
Coût estimé des travaux			

Documents à fournir

Plan projet d’implantation sur lequel sont identifié le ou les arbres à abattre à l’aide d’un X (fait sur la base d’un certificat de localisation)
Formulaire demande d’autorisation de la MRC si fait partie d’une zone : Protection du couvert forestier MRC (20-560)

Délai d’émission du permis ou du certificat

Le délai pour l’émission d’un permis ou d’un certificat est calculé à compter de la date à laquelle l’ensemble des documents requis est déposé auprès du fonctionnaire désigné de la municipalité. Veuillez noter que ce délai peut être plus long si d’autres autorisations sont nécessaires au traitement de la demande.

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS DONNÉS CI-CONTRE SONT COMPLETS ET EXACTS ET QUE, SI LE PERMIS M’EST ACCORDÉ, JE ME CONFORMERAI AUX OBLIGATIONS ET DEVOIRS PRÉVUS AUX DISPOSITIONS DES LOIS ET RÈGLEMENTS POUVANT S’Y RAPPORTER. JE RECONNAIS QUE TOUTE MODIFICATION AUX INFORMATIONS CI-CONTRE DOIT ÊTRE SIGNIFIÉE À LA MUNICIPALITÉ ET QUE CEUX-CI DEVRONT FAIRE L’OBJET D’UNE ANALYSE SUPPLÉMENTAIRE.

Signature du requérant	Date
-----------------------------------	-----------------