MUNICIPALITÉ DE LAMBTON
230, rue du Collège
Lambton Qc. G0M 1H0
Téléphone : 418-486-7438
Télécopieur : 418-486-7440
Courriel : ibe@lambton.ca
www.lambton.ca

Certificat d'autorisation d'abattage d'arbre(s)

Propriétaire :	**Requérant (si différent du propriétaire) :**
Nom :	Nom :
Adresse :	Adresse :
Municipalité :	Municipalité :
Province :	Province :
Téléphone :	Téléphone :

Exécutant des travaux

* Si même que le "Propriétaire", ne pas remplir cette section

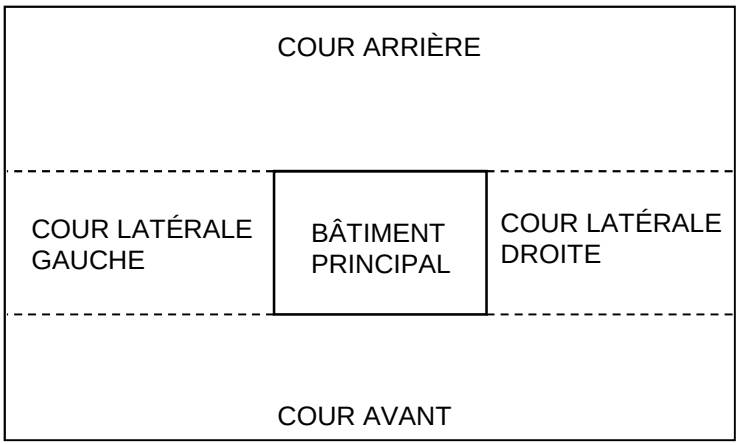
Propriétaire [ ]
Entrepreneur licencié [ ]

Nom :	No licence RBQ :
Adresse :	Téléphone 1 :
Municipalité :	Téléphone 2 :
Province :	Télécopieur :

Emplacement des travaux

N° civique : Type et nom de voie (ex: rue, chemin) :

Localisation et description du ou des arbres(s) concerné(s)



EMPRISE DE LA RUE (VARIABLE)
RUE

Information

Nombre d'arbres à abattre :
Distance d'un cour d'eau : Mètres
Distance d'un lac : Mètres
Pente forte? [ ] OUI
[ ] NON

Raison(s) qui motive(nt) votre demande d'abattage:

Caractéristiques du chantier

Valeur estimée des travaux : *** (Main-d'œuvre et matériaux)**	Date de début des travaux : Date de fin des travaux :

Déclaration du propriétaire ou du requérant *** un scan de votre signature est autorisé**

Je _____ , soussigné(e) déclare que les renseignements donnés dans le présent document sont, à tous égards, vrais, exacts et complets.

Date _____ Signature du propriétaire ou du requérant _____