

**FORMULAIRE DE DEMANDE  
DE CERTIFICAT D'AUTORISATION D'ABATTAGE D'ARBRES**

**IDENTIFICATION**

Requérant(s): \_\_\_\_\_

Propriétaires(s): \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone(s): \_\_\_\_\_

Téléphone(s): \_\_\_\_\_

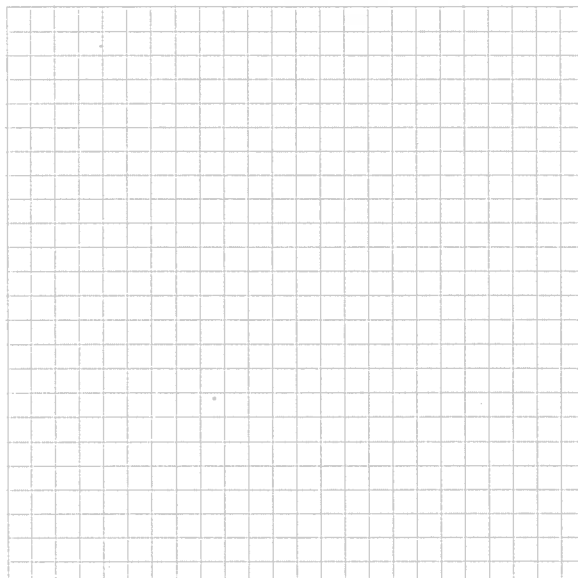
Même que requérant

**LOCALISATION**

En joignant une copie de votre certificat de localisation ou en produisant un croquis dans l'espace ci-dessous, inscrivez la localisation du ou des arbres que vous désirez abattre par rapport à votre terrain, ou tout autre élément.

*Les arbres pour lesquels vous demandez un abattage doivent être identifiés sur place.*

Indiquez, vis-à-vis de chaque arbre inscrit sur la copie de votre certificat de localisation ou sur le croquis dans l'espace précédent, le numéro correspondant de la raison d'abattage invoquée.



- 1 L'arbre est mort ou atteint d'une maladie incurable ou des signes de dépérissement sont observés sur 50 % ou plus de sa ramure.
- 2 L'arbre représente un danger pour la sécurité des individus et l'émondage s'avère insuffisant.
- 3 L'arbre constitue une nuisance et cause des dommages à la propriété et l'émondage ou d'autres mesures s'avèrent insuffisantes.
- 4 L'arbre rend impossible l'exécution de travaux publics ou un projet de construction ou d'aménagement autorisé par la Ville.
- 5 L'arbre empêche la croissance adéquate d'un autre spécimen à proximité immédiate ou entraîne la détérioration d'un des spécimens.
- 6 L'arbre est une essence restrictive au sens de l'article 9.3.2.4 (saule pleureur, saule laurier, érable argenté, érable giguère, peuplier faux tremble, peuplier blanc, peuplier deltoïde, peuplier de Lombardie) et des problèmes provoqués par cet arbre sont constatés.

*Aucune disposition réglementaire ne permet l'abattage d'un arbre pour les raisons suivantes: la chute de feuilles, de fleurs ou de fruits, l'ombre projetée et l'écoulement de sève.*

**TRAVAUX**

L'abattage sera réalisé par:

Firme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Propriétaire  Arboriculteur

Tél. : \_\_\_\_\_

**DÉCLARATION**

Je \_\_\_\_\_ soussigné(e) déclare que les renseignements ci-haut fournis sont à ma connaissance exacts et que si le permis ou le certificat d'autorisation demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions de tous les règlements applicables en l'espèce, à ma demande.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Année mois jour

X \_\_\_\_\_  
propriétaire requérant

ou X \_\_\_\_\_  
mandataire requérant

**À L'USAGE DU BUREAU**

Abattage  Autorisé  Refusé  Voir croquis

Rapport d'un professionnel  N/A  Requis  Joint à la présente

Remplacement requis  Oui  Non  Nombre requis \_\_\_\_\_  
Pour le \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_

Analysé par : \_\_\_\_\_

Demande reçue par :

Initiales

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Année mois jour