



MUN. NOTRE DAME-DAME-DE-MONTAUBAN
 555 AVENUE DES LOISIRS
 NOTRE-DAME-DE-MONTAUBAN, Téléphone:(418) 336-2640
 G0X 1W0 Télécopieur:(418) 336-2353

Demande de permis

Demande débutée le:	<input type="text"/>	Demande complétée le:	<input type="text"/>	No demande	<input type="button" value="OK"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	COUPE DE BOIS				
Nature:	<input type="text"/>				

Identification

Propriétaire	Demandeur
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	Ville: <input type="text"/>
Code postal: <input type="text"/>	Code postal: <input type="text"/>
Téléphone: <input type="text"/>	Téléphone: <input type="text"/>

Emplacement

Matricule: <input type="text"/>	Code d'utilisation: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Code d'utilisation projetée: <input type="text"/>
Zones: <input type="text"/>	Frontage: <input type="text"/>
Lot distinct: <input type="checkbox"/>	Profondeur: <input type="text"/>
	Superficie: <input type="text"/>
	Nombre de logements: <input type="text"/>
Code de zonage: <input type="text"/>	Année construction: <input type="text"/>
Secteur d'inspection: <input type="text"/>	Nombre d'étages: <input type="text"/>
Service: <input type="text"/>	Aire de plancher m ² : <input type="text"/>
Cadastre: <input type="text"/>	Nombre d'unités touchées: <input type="text"/>

Travaux

Exécutant des travaux	Responsable
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
Adresse: <input type="text"/>	Tél.: <input type="text"/>
Ville: <input type="text"/>	
Code postal: <input type="text"/>	
Tél.: <input type="text"/>	Date début des travaux: <input type="text"/>
Télec.: <input type="text"/>	Date prévue fin des travaux: <input type="text"/>
No RBQ: <input type="text"/>	Date fin des travaux: <input type="text"/>
No NEQ: <input type="text"/>	Valeur des travaux: <input type="text"/>

COUPE DE BOIS

Type de coupe:

Superficie de l'aire de coupe:

Plan de localisation de l'aire de coupe:

Droit de coupe:

Description(s) complémentaire(s)

Peuplements forestiers (Superficie traitée) :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Feuillus
(bois-franc) | <input type="checkbox"/> Résineux | <input type="checkbox"/> Mélangés |
| <input type="checkbox"/> Peupliers (trembles) | <input type="checkbox"/> Bouleaux blancs | <input type="checkbox"/> Peupliers-bouleaux blancs-résineux |

Mesures d'exceptions (peuplement endommagé par) :

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Feu | <input type="checkbox"/> Insectes | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Vent | | |

Restriction(s) particulière(s)

Documents requis	Reçu	Date réception
CROQUIS DE L'AMÉNAGEMENT	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____