



Saint-Jean-de-l'Île-d'Orléans
8, chemin des Côtes
Saint-Jean-de-l'Île-d'Orléans
G0A 3W0

Téléphone:(418) 829-2206
Télécopieur:(418) 829-0997

Demande certificat d'autorisation

Demande débutée le: _____ Demande complétée le: _____ **No demande**

Saisie par: _____

Type de permis: **ABATTAGE D'ARBRES**

Nature: _____

Identification

Propriétaire

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Demandeur

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Téléphone: _____

Emplacement

Matricule: _____
Adresse: _____
Zones: _____
Lot distinct:

Code de zonage: _____
Secteur d'inspection: _____
Service: _____
Cadastre: _____

Code d'utilisation: _____
Code d'utilisation projetée: _____
Frontage: _____
Profondeur: _____
Superficie: _____
Nombre de logements: _____
Année construction: _____
Nombre d'étages: _____
Aire de plancher m²: _____
Nombre d'unités touchées: _____

Travaux

Exécutant des travaux

Nom: _____
Adresse: _____
Ville: _____
Code postal: _____
Tél.: _____
Télec.: _____
No RBQ: _____
No NEQ: _____

Responsable

Nom: _____
Tél.: _____

Date début des travaux: _____
Date prévue fin des travaux: _____
Date fin des travaux: _____

Valeur des travaux: _____

Documents requis	Reçu	Date réception
Certificat de localisation	<input type="checkbox"/>	
Description détaillée des travaux	<input type="checkbox"/>	
Formulaire du MCC	<input type="checkbox"/>	

Description des travaux

Signature du demandeur

Signature du demandeur _____ Date: _____