



958, rue Main, Ayer's Cliff QC J0B 1C0
Téléphone : (819) 838-5006 – Télécopieur : (819) 838-4411
Courriel : inspecteur@ayerscliff.ca

DEMANDE DE CERTIFICAT D'ABATTAGE D'ARBRES
CERTIFICATE REQUEST FOR CUTTING TREES

GÉNÉRALITÉS / GENERAL

Nom du requérant <i>Name of applicant</i>	
Adresse des travaux <i>Address of work to be done</i>	
Téléphone/ Télécopieur <i>Telephone / Fax</i>	
Cellulaire <i>Cell phone</i>	
Courriel <i>Email</i>	
Coût estimatif des travaux <i>Estimated cost of project</i>	
Date de début des travaux <i>Date work is to start</i>	
Durée des travaux <i>Duration of project</i>	
Croquis de l'emplacement fourni <i>Sketch of work location</i>	Oui / yes <input type="checkbox"/> Non / no <input type="checkbox"/>
Arbre (s) à moins de 15 mètres d'un plan d'eau <i>Tree (s) within 15 meters from water</i>	Oui / yes <input type="checkbox"/> Non / no <input type="checkbox"/>

Identification du responsable des travaux (si autre que le propriétaire)
Identification of the person responsible for the work (if other than owner)

Entrepreneur / Contractor

Gestionnaire du projet / Project Manager

Adresse / Address

Ville / City

Code postal / Postal code

No. License RBQ

No. Entreprise NEQ

Téléphone / Telephone

Cellulaire / Cell phone

Courriel / E-mail

DÉTAILS : Raison(s) d'abattage, nombre d'arbres, essence des arbres si connue
DETAILS: Reason(s) for cutting, number of trees, species if known

