



Municipalité de Saint-Ubalde  
427-B boul. Chabot  
Saint-Ubalde (Québec)  
G0A 4L0

Téléphone:(418) 277-2124  
Télécopieur:(418) 277-2055

## ***Demande de permis***

|                     |                         |                       |                      |                   |                          |
|---------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|--------------------------|
| Demande débutée le: | <input type="text"/>    | Demande complétée le: | <input type="text"/> | <b>No demande</b> | <input type="checkbox"/> |
| Saisie par:         | <input type="text"/>    |                       |                      |                   |                          |
| Type de permis:     | <b>Coupe Forestière</b> |                       |                      |                   |                          |
| Nature:             | <input type="text"/>    |                       |                      |                   |                          |

### **Identification**

#### **Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

#### **Demandeur**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_

### **Emplacement**

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

## Coupe Forestière

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<br>(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)**

\_\_\_\_\_

## Description des travaux

## Signature du demandeur

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_