



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"/>	No demande	<input type="checkbox"/>
Saisie par:	<input type="text"/>				
Type de permis:	Coupe Forestière				
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 ² : _____
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
(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: _____