



# MUNICIPALITÉ DE VAL-DES-MONTS

1, ROUTE DU CARREFOUR, VAL-DES-MONTS (QUÉBEC) J8N 4E9  
TÉLÉPHONE : 819 457-9400 – TÉLÉCOPIEUR : 819 457-4141  
SITE WEB : [www.val-des-monts.net](http://www.val-des-monts.net)

## Demande d'autorisation d'abattage d'arbres

**Tout formulaire non complété encourra des délais pour le requérant**  
**Ce formulaire doit être écrit en lettres moulées à l'exception des signatures**

### 1 – INFORMATIONS RELATIVES AU PROPRIÉTAIRE

Nom du propriétaire (physique ou morale) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville ou municipalité : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
Numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

### 2 – INFORMATIONS RELATIVES À L'EXPLOITANT

Nom de la personne qui fait la coupe : \_\_\_\_\_  
Compagnie : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville ou municipalité : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
Numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

### 3 – INFORMATIONS RELATIVES À L'INGÉNIEUR FORESTIER

Nom de l'ingénieur forestier  
(responsable du PGF) : \_\_\_\_\_  
Numéro d'inscription à l'OIFQ : \_\_\_\_\_  
Compagnie : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville ou municipalité : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
Numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

### 4 – VALIDITÉ DU PLAN DE GESTION

Date d'échéance du PGF : \_\_\_\_\_

### 5 – INFORMATIONS CADASTRALES DE LA PROPRIÉTÉ

Municipalité régionale de comté : \_\_\_\_\_  
Municipalité : \_\_\_\_\_

Canton	Rang	Lot	Partie

### 6 – ACCÈS

Nom de la voie publique la plus proche : \_\_\_\_\_  
Nom du chemin d'accès : \_\_\_\_\_

## 7 – AIRES D'EMPILEMENT (AE)

Nombre d'AE prévues : \_\_\_\_\_  
Nombre d'AE situées à moins de 25 m d'une voie publique : \_\_\_\_\_  
Nombre d'AE situées à moins de 25 m d'un cours d'eau : \_\_\_\_\_

## 8 – INFORMATIONS CONCERNANT LES SITES SENSIBLES

Prélèvement de plus de 30 % du volume sur pied dans les pentes de 30 % et plus (P) et/ou sur le sommet des collines (SC) et /ou dans les lisières boisées des cours d'eau (LB) (OUI – NON) : P = \_\_\_\_\_ SC = \_\_\_\_\_ LB = \_\_\_\_\_

## 9 – AGENCE DE MISE EN VALEUR DE LA FORÊT PRIVÉE DE L'OUTAOUAIS

Travaux subventionnés par agence (OUI – NON) : \_\_\_\_\_

## 10 – DESCRIPTION DES PEUPELEMENTS ET DES TRAVAUX

**Inscrire** dans le tableau suivant, les caractéristiques écoforestières des peuplements à traiter ainsi que leur numéro selon le plan de gestion forestière (PGF).

No	Groupe essence	Classe Densité	Classe Hauteur	Classe Âge	Pente	Dépôt	Régime hydrique	Superficie (ha)	Surface terrière (m <sup>2</sup> /ha)	Tiges par ha	Vol. (m <sup>3</sup> )

**Inscrire** les travaux à appliquer aux peuplements inscrits dans le tableau précédent

No au PGF	Travaux d'aménagement					
	Surface traitée (ha)	Nature de l'intervention	Intensité du prélèvement (% de Vol.)	Intensité du prélèvement (% de ST)	Surface terrière résiduelle (m <sup>2</sup> )	Vol. récolté (m <sup>3</sup> )

## 11 – ÉCHÉANCIER DES TRAVAUX

Période d'application des travaux : \_\_\_\_\_

## 12 – ENTENTE ET SIGNATURES

**Les travaux d'aménagement, que je compte appliquer sur la propriété identifiée au point 5, respecteront la réglementation municipale en vigueur.**

Signature du propriétaire ou du fondé de pouvoir : \_\_\_\_\_

Nom du signataire en lettres moulées : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Ce formulaire doit être accompagné d'une carte de localisation des chemins d'accès, des aires d'empilement et des peuplements forestiers à traiter ainsi que d'une copie d'un plan de gestion forestière valide, une prescription sylvicole pour chaque traitement forestier et signé par un ingénieur forestier pour votre propriété.**