

**SECTION A – Identification de l'emplacement**

Adresse : \_\_\_\_\_

**SECTION B – Identification du requérant**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**SECTION C – Identification du propriétaire (à remplir seulement si différent de la section B)**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**SECTION D – Responsable / travaux****Exécutant des travaux**

Nom de la compagnie : \_\_\_\_\_

**Nom de la personne responsable à contacter**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Durée probable des travaux**Début : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fin : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*année mois jour année mois jour*

Coût approximatifs des travaux : \_\_\_\_\_ \$

**Description des travaux et détails supplémentaires utiles à la bonne compréhension du projet :**

---

---

---

**Raison**

- Mort(s)       Nuisibles(s)       Autre  
 Malade(s)       Construction projetée  
 Dangereux       Cause naturelle (vent, feu, verglas, autre)

Nombre d'arbre: \_\_\_\_\_

Essence(s) \_\_\_\_\_

**L'arbre sera-t-il remplacé?**     OUI     NON

