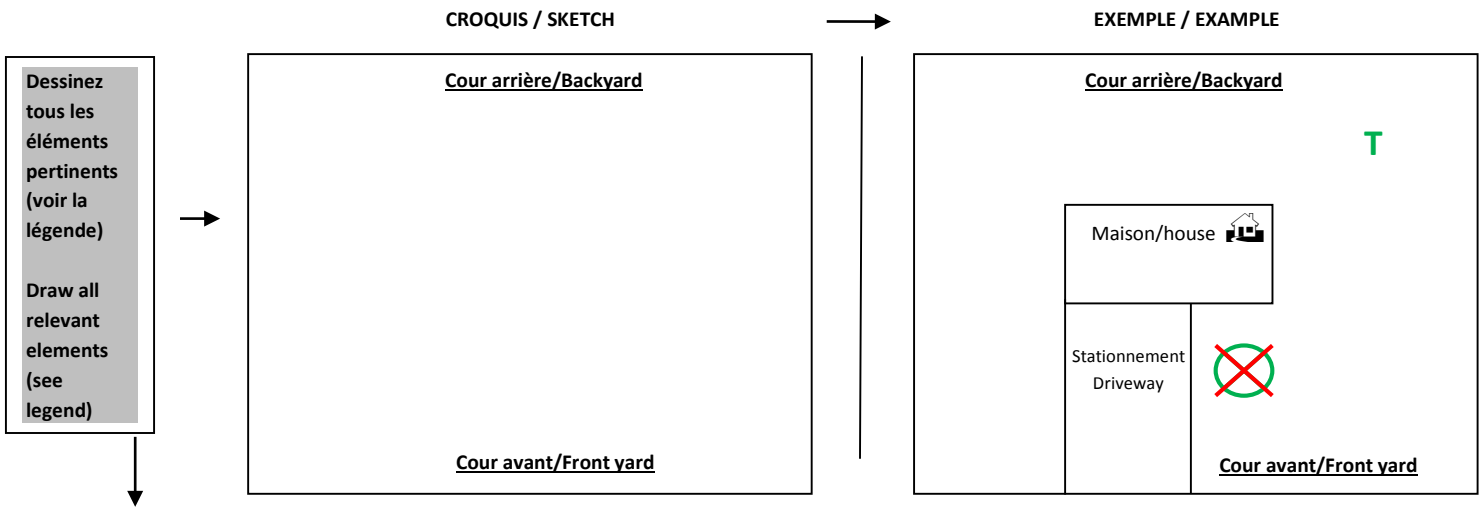


DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION D'ABATTAGE / REQUEST FOR CERTIFICATE OF AUTHORIZATION FOR TREE FELLING

NOM / NAME : _____ ADRESSE / ADDRESS : _____ Code postal/Postal code _____
 N° TÉL. / TEL. N° : _____ *Adresse courriel / E-mail address : _____



LÉGENDE À SUIVRE, INDIQUER / LEGEND TO FOLLOW, INDICATE :



ARBRE À COUPER / TREE TO BE FELLED

FRÊNE À TRAITER TREEAZIN / ASH TREE TO BE TREATED WITH TREEAZIN

En votre absence, nous donnons-vous accès à votre cour arrière?
 In your absence, may we have access to your backyard?

oui/yes non/no

RAISONS DE L'ABATTAGE / REASONS FOR CUTTING DOWN TREE :

- Mort / Dead
- Dépérissement avancé / Advanced decay
- Construction / Construction
- Infesté / Infested
- * Cause des dommages sérieux / Causes serious damages
- * Structure faible / Weak structure
- * Malade / Sick

* Avis d'un expert en arboriculture **obligatoire**.
 S.V.P. joindre le rapport.
 * **Mandatory** expert opinion required.
 Please include the report.

Tout abattage d'arbre de 10 cm et plus de diamètre, mesuré à 1,3 m du sol, doit être remplacé selon les conditions mentionnées au règlement en vigueur.
 Any felling of a tree that is 10 cm or larger in diameter, measured at a height of 1.3 m from the ground, must be replaced. All conditions mentioned in the bylaw in force must be respected

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE (obligatoire) : _____ DATE : _____
 OWNER'S SIGNATURE (mandatory) : _____ DATE : _____

N.B. Ce plan doit être complété à titre d'information et ne représente pas un certificat d'autorisation.
 This plan must be completed for information purposes and does not constitute a certificate of authorization.

À retourner / Return to :

- par courriel/via e-mail: arbo@ddo.qc.ca
- ou par la poste/or by mail: Service des Travaux publics/Public Works Department
 12001 De Salaberry, Dollard-des-Ormeaux, H9B 2A7
- ou en personne/ or in person : Dans la boîte aux lettres de l'Hôtel de Ville, Située à l'extérieur, à droite de l'entrée principale. In the mailbox at City Hall, Located outside to the right of the main entrance.

Reçu par / Received by _____

Date : _____