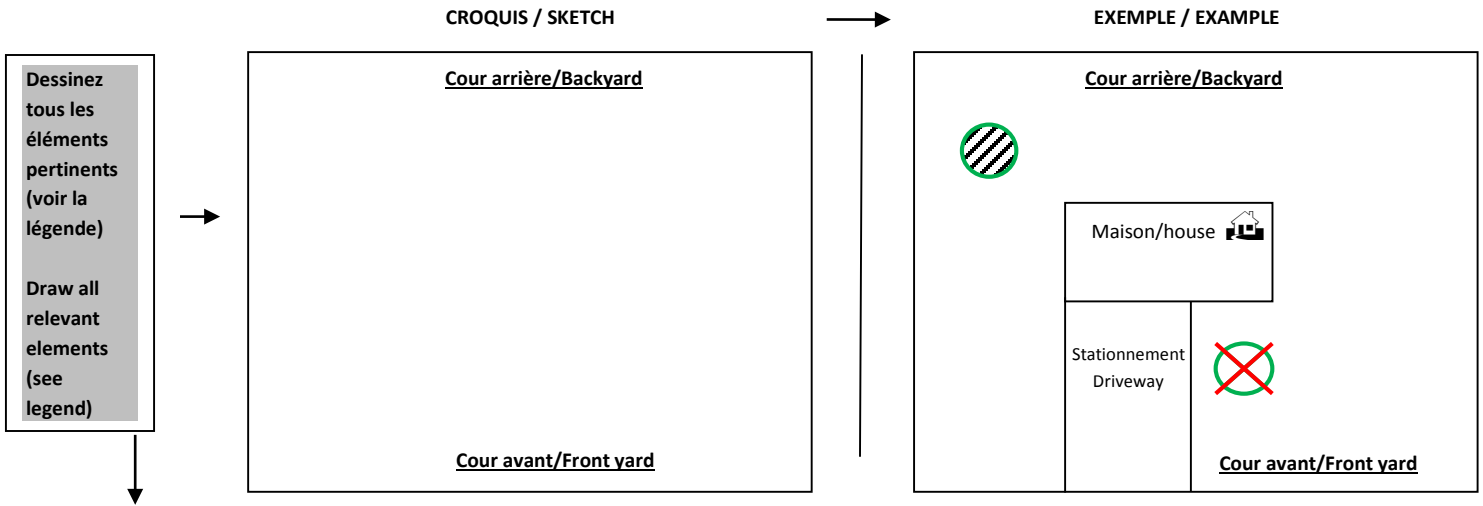


DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION D'ÉLAGAGE ET D'ABATTAGE / REQUEST FOR CERTIFICATE OF AUTHORIZATION FOR TREE PRUNING AND FELLING

NOM / NAME : _____ ADRESSE / ADDRESS : _____ Code postal/Postal code _____
 N° TÉL. / TEL. N° : _____ N° TÉL. CELL. / TEL. N° (CELL) : _____



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



ARBRE À ÉLAGUER / TREE TO BE PRUNED
 ARBRE À COUPER / TREE TO BE FELLED

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.

All 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) : _____
 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 remettre / Return to : Service des travaux publics/ Public Works Department ou / or Hôtel de Ville/ City Hall
 100 Glenmore 12001 De Salaberry
 Tél. / Tel. : 514-684-1034 Dollard-des-Ormeaux, H9B 2A7

Reçu par / Received by _____ Date : _____