



DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION D'ABATTAGE DE FRÊNE

CERTIFICATE OF AUTHORIZATION FOR THE FELLING OF AN ASH TREE

DEMANDEUR   APPLICANT	
Nom   Name	
Adresse   Address	
Numéro de téléphone   Phone number	
Statut   Status	<input type="checkbox"/> Propriétaire   Owner <input type="checkbox"/> Locataire   Tenant
Si locataire, nom et adresse du propriétaire   If tenant, name and address of the owner	NOM   NAME :  ADRESSE   ADDRESS :
Date   Date	
Déclaration du demandeur   Declaration by the applicant	Je, soussigné <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire, accepte de me conformer en tous points aux dispositions de la réglementation municipale et de me soumettre aux directives de l'officier municipal chargé de l'application de cette réglementation.  <i>I, the undersigned <input type="checkbox"/> Owner <input type="checkbox"/> Tenant, agree to comply fully with the provisions of the municipal By-Laws and submit myself to the guidelines of the municipal officer responsible for the implementation of this regulation.</i>  SIGNATURE :

Veuillez noter que si vous êtes locataire, une permission écrite du propriétaire doit être jointe au présent formulaire. | Please note that if you are renting, a written permission from the owner must be attached to this form.

Numéro de dossier   File number	
---------------------------------	--

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION   RESERVED FOR THE ADMINISTRATION	
Nombre de frênes à couper et diamètre de chacun   Number of ash trees to be cut and diameter of each	
Localisation du (des) frêne(s) sur le lot   Localisation of the ash tree(s)	
Nombre de frênes admissibles à la subvention   Number of trees qualifying for subsidy	
Résultat de l'écorçage   Debarking results	
Autorisation de l'administration   Administration Authorization	NOM   NAME :  SIGNATURE :
Date   Date	