ANNEXE 3 : RÈGLEMENT RÉGIONAL NUMÉRO 317-25 FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR TRAVAUX DE RÉCOLTE ET/OU DÉBOISEMENT

Identification du p	propriétaire				
Nom					
Adresse Téléphone & adres	ese courriel				
Identification de l					
Unité d'évaluation (Lot(s)	(matricule)				
Municipalité					
Zonage agricole		oui	non		
Identification du p	professionnel mandaté pour la co	nfection des documents inh	nérents à la demande		
Nom					
Adresse					
Téléphone		Mandat du professionnel :	PAF Prescription	=	
Rapport agronomique					
. , .	méro(s) prescription(s) sylvicole(s)				
Signature du professionnel responsable de la réalisation (supervision) du mandat					
Identification de l	entrepreneur forestier				
Nom					
Adresse Téléphone					
•	ee) & superficie des travaux		&	_	
Récolte à des fins sylvicoles (Plan d'aménagement forestier & prescription sylvicole obligatoires)					
	3	- chemin public	3 /		
		- cours d'eau, lac ou zone	sensible		
-	ès ou à l'intérieur	- érablière et/ou érablière \	•		
des bandes ou secteurs à		 ligne arrière (corridor fau pente forte ou site d'intére 			
préserver suivants :		- propriété voisine boisée e		\vdash	
		- investissement sylvicole			
Travaux de coupe pour l'emprise d'un chemin ou d'un drainage forestier					
Travaux à des fins agricoles (Plan d'aménagement forestier & rapport agronomique obligatoires)					
	3	- chemin public	3 /		
Travaux près o	u à l'intérieur	- cours d'eau, lac ou zone	sensible		
des bandes ou	secteurs à	- érablière et/ou érablière v	•		
préserver suiva	nts:	 ligne arrière (corridor fau pente forte ou site d'intére 			
		- propriété voisine boisée e		\vdash	
		- investissement sylvicole			
Travaux pour autre usage (spécifier)					
Identification sur le terrain des travaux à réaliser Réalisée par :					
Supervision des t		Propriétaire			
Supervision des t	ιαναυλ μαι				
Document(s) acco	ompagnant la demande				
Plan et devis des travaux projetés					
Plan d'aménagement forestier					
Prescription sylvicole des travaux de récolte Formulaire d'engagement à essoucher et/ou à rendre propice à la culture projetée dans un délai de 2 ans					
Formulaire d'autorisation du(des) voisin(s) pour couper une bande de protection (annexe 4)					
Rapport agronomique avec plan (photographie aérienne)					
Déclaration du propriétaire ou de son représentant autorisé					
Je, déclare être autorisé à signer ce document et que les informations s'y trouvant sont véridiques.					
Signature		· 	Date	·	
N.B.: L'analyse d'une demande de certificat d'autorisation ne débute que lorsqu'elle est complète.					
RÉCEPTION ET TRAITEMENT DE LA DEMANDE À LA MRC DE BELLECHASSE					
Reçu par		Date			
Accepté par		<u></u>			
Refusé par	Date		Motif		

Numéro du certificat