

**DEMANDE DE CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR L'ABATTAGE D'ARBRES EN  
FORÊT PRIVÉE EN VERTU DU RÈGLEMENT DE CONTRÔLE INTÉRIMAIRE  
2002-05 DE LA MRC DE BONAVENTURE - Version révisée : 2011-08  
Et du Règlement de zonage # 10-06 de la municipalité de Cascapédia-Saint-Jules**

MUNICIPALITÉ / VILLE \_\_\_\_\_ CASCAPÉDIA-SAINT-JULES \_\_\_\_\_

**PARTIE I RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

Identification du propriétaire foncier, de son représentant et de l'exploitant

Propriétaire foncier

Nom : \_\_\_\_\_

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

No Rue, App., Rang

Municipalité Code postal

Téléphone : résidence ( ) - - autre ( ) - - .

❖ Représentant autorisé ou exploitant

Nom : \_\_\_\_\_

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

No Rue, App., Rang

Municipalité Code postal

Téléphone : résidence ( ) - - autre ( ) - - .

❖ **Une procuration est requise dans la cas présent.**

**PARTIE II.1 LOCALISATION DE LA PROPRIÉTÉ OU DU BOISÉ**

CADASTRE				
<input type="checkbox"/> Canton	<input type="checkbox"/> Paroisse	Nom :		
Unité d'évaluation (matricule)	Rang	Lot, partie de lot (numéro)	Superficie (ha)	
	Nom et numéro		totale	boisée
		TOTAL		

Conversion de superficie:

1) 1 hectare (ha) = 2,47 acres (ac) = 2,92 arpents carrés.

**PARTIE II.2**

**PLAN DE LOCALISATION DE(S) COUPE(S) PROJETÉE(S)**

**Les éléments suivants doivent se retrouver sur le plan de localisation fourni ci-bas ;**

- *le(s) numéro(s) de(s) lot(s) ;*
- *le(s) site(s) de coupe ;*
- *le(s) chemin(s) public(s) et privé(s) ;*
- *le(s) cours d'eau et lac(s) ;*
- *la localisation des peuplements forestiers ;*
- *la voie d'accès aux sites de coupe ;*
- *l'orientation.*

*CARTE FORESTIÈRE 1 :20 000*

*PHOTO AÉRIENNE 1 :15 000*

*Tout autre croquis équivalent peut-être accepté.  
(ex : prescription sylvicole)*

**REMARQUES :**

---

---

---

**PARTIE III**

**TRAVAUX DE DÉBOISEMENT**

**Identification descriptive de(s) coupe(s) projetée(s)**

No du peuplement	Essences principales	Âge	Superficie (ha)	Régénération nat (%)	Volume sur Pied (M3sol/ha)	% volume mort	Type de coupe

REMARQUES :

---



---

**Méthodes de coupes utilisées**

Décrire pour chaque peuplement les méthodes de coupe qui devront être utilisées pour protéger la régénération naturelle préétablie.

No de peuplement	Méthodes de coupe

REMARQUES :

---



---

**PARTIE IV**

**SIGNATURE DE L'INGÉNIEUR FORESTIER**

*(Facultative si vous fournissez à cette demande une prescription sylvicole ou tout autre document recevable signé par un ingénieur forestier membre en règle de l'OIFQ)*

Je, soussigné, \_\_\_\_\_, atteste que les peuplements identifiés à la rubrique '**Travaux de déboisement**' répondent à l'ensemble des critères énumérés dans le Règlement de contrôle intérimaire sur l'abattage d'arbres en forêt privée de la MRC de Bonaventure.

Signature	Endroit	Date
-----------	---------	------

**PARTIE V**

**SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE et/ou DU REPRÉSENTANT**

Je, soussigné, \_\_\_\_\_, déclare que les renseignements fournis dans le présent document sont exacts et m'engage à effectuer les travaux sylvicoles qui y sont décrits en conformité avec les dispositions du '**Règlement de contrôle intérimaire sur l'abattage d'arbres en forêt privée**'.

Propriétaire	Endroit	Date
--------------	---------	------