



Commune de Bursinel

REQUETE D'AUTORISATION POUR ABATTAGE D'ARBRE(S)

Requérant ou mandataire :

Nom – Prénom :

Agissant en qualité de :

Adresse complète :

.....

N° de téléphone :

Adresse électronique :

Propriétaire :

Nom – Prénom :

Adresse complète :

.....

N° de téléphone :

Adresse électronique :

Requiert l'autorisation d'abattre le(s) arbre(s) suivant(s) :

Parcelle No : Adresse de la parcelle :

Essence(s) :

Motif de l'abattage :

.....

.....

.....

Mesures compensatoires :

Ce formulaire doit être obligatoirement signé par le propriétaire ou son mandataire et accompagné d'un plan, croquis ou photographie permettant de clairement localiser le(s) arbre(s).

Lieu et date : Signature :