



Ville d'Hudson/Town of Hudson  
Service d'urbanisme/Planning department  
481 Main, Hudson  
J0P 1H0

Téléphone: (450) 458-5347  
Courriel: info@ville.hudson.qc.ca

## ***Demande de permis***

Type de permis: **Abattage d'arbres** Date de la demande: \_\_\_\_\_

### **Identification**

#### **Propriétaire**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_  
Courriel: \_\_\_\_\_

#### **Demandeur (si différent du propriétaire)**

Nom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_  
Courriel: \_\_\_\_\_

### **Raison de l'abattage**

Mort ou en voie de l'être Construction projetée : Type de construction: \_\_\_\_\_  
Dangereux pour la sécurité publique Adresse des travaux: \_\_\_\_\_  
Atteint d'une maladie Date du début des travaux: \_\_\_\_\_  
Cause des dommages à la propriété publique ou privée  
Autre \*Veuillez joindre un plan indiquant la zone de construction

**Nombre d'arbres :** \_\_\_\_\_ **Les arbres doivent être identifiés (corde, ruban):**

**Essence(s) / Type :** \_\_\_\_\_

#### **Localisation de l'arbre ou des arbres**

Cour avant Cour latérale gauche Cour latérale droite Cour arrière

**Description des travaux:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Croquis**

Signature du propriétaire \_\_\_\_\_

Signature du demandeur  
(si différent du propriétaire) \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_