

**Règlement de contrôle intérimaire numéro 2023-112 de la MRC de Montmagny
CERTIFICAT D'AUTORISATION POUR TRAVAUX DE RÉCOLTE ET/OU DE DÉBOISEMENT**

Numéro du certificat _____
Réservé à la MRC

Identification du propriétaire

Nom _____
Adresse _____
Téléphone & adresse courriel _____

Identification de la propriété

Unité d'évaluation (matricule) _____
Lot(s) _____
Municipalité _____
Zonage agricole _____ oui ___ non ___

Identification du professionnel mandaté pour la confection des documents inhérents à la demande

Nom _____
Adresse _____
Téléphone _____ Mandat du professionnel : PAF Prescription
Rapport agronomique Rubanage Supervision Rapport exécution Obtention du certificat d'autorisation
Numéro(s) prescription(s) sylvicole(s) _____
Autres informations _____
Signature du professionnel responsable de la réalisation (supervision) du mandat _____

Identification de l'entrepreneur forestier

Nom _____
Adresse _____
Téléphone _____
Début (date estimée) & superficie des travaux _____ & _____

Récolte à des fins sylvicoles (Prescription sylvicole obligatoire)

Prélèvement près ou à l'intérieur
des bandes ou secteurs à
préserver suivants :

- chemin public
- cours d'eau, lac ou zone sensible
- érablière et/ou érablière voisine exploitée
- ligne arrière (corridor faunique et impact des vents)
- pente forte ou site d'intérêt régional
- propriété voisine boisée et/ou bâtiment protégé
- investissement sylvicole (éclaircie et/ou plantation)

Travaux de coupe pour l'emprise d'un chemin ou d'un drainage forestier

Travaux à des fins agricoles (Avis agronomique obligatoire)

Travaux près ou à l'intérieur
des bandes ou secteurs à
préserver suivants :

- chemin public
- cours d'eau, lac ou zone sensible
- érablière et/ou érablière voisine exploitée
- ligne arrière (corridor faunique et impact des vents)
- pente forte ou site d'intérêt régional
- propriété voisine boisée et/ou bâtiment protégé
- investissement sylvicole (éclaircie et/ou plantation)

Travaux pour autre usage (spécifier)

Identification sur le terrain des travaux à réaliser

Réalisée par : _____

Supervision des travaux par

Propriétaire
 Autre (spécifier) : _____

Document(s) accompagnant 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 MONTMAGNY

Reçu par _____	Date _____
Accepté par _____	Date _____ Date d'échéance _____
Refusé par _____	Date _____ Motif _____