



## Demande d'abattage d'arbre(s)

**Autorisation communale pour demande d'abattage d'arbre(s)**

---

**AFFICHAGE AU PILIER PUBLIC : du ..... au .....**

**Les oppositions éventuelles sont à adresser durant le délai de publication à la Municipalité de Champvent - Grand Rue 8, 1443 Champvent**

---

### **PROPRIETAIRE**

Nom, Prénom : .....  
Adresse : .....  
NPA, Localité : .....  
Téléphone, Fax : .....

### **REQUERANT**

Nom, Prénom : .....  
Adresse : .....  
NPA, Localité : .....  
Téléphone, Fax : .....

### **ARBRE(S)**

Situation, Rue No : .....	Motif de l'abattage demandé : .....
Essence(s) : .....	.....
Ø à 100 cm du sol : .....	.....
No(s) parcelle(s) : .....	.....
No(s) ECA : .....	.....

**Plantation(s) compensatoire(s) (position(s) à indiquer sur le plan de situation)**

Essences prévues : .....

Taille : .....

Délais de plantation : .....

**Date :** .....

**SIGNATURES**

Propriétaire

Requérant

.....

.....

**DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA DEMANDE :**

1 x Extrait de cadastre avec indication de l'emplacement du ou des arbres concernés ainsi que la ou les compensation(s) prévue(s)

1 x Photographie(s) du ou des arbres concernés