

**Demande de permis d’intervention pour la récolte de bois de chauffage à des fins domestiques**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A – IDENTITÉ DU DEMANDEUR** | | | | | | Réservé à la MRC d’Abitibi-Ouest – Numéro de dossier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **TYPE DE DEMANDEUR :** | | | | | | **Personne physique**  (usage personnel) | | | | | | | **Organisme**  (usage exclusif d’une pourvoirie) | | | | | | | | | | | | |
| **NOM :** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | NOM ET PRÉNOM OU ORGANISME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ***À remplir s’il s’agit d’un organisme*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REPRÉSENTÉ(E) PAR :** | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT | | | | | | | | | | | FONCTION | | | | | | | | | | |
| Procuration ou résolution jointe | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1. **CONTACT :** | | | | Téléphone : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (demandeur ou représentant) | | | | Courriel : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ADRESSE :** | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (demandeur) | | | | | | NUMÉRO | | | | RUE | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | VILLE | | | | | | | | PROVINCE | | | | | | | | CODE POSTAL | | | |
| **ADRESSE :** | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Livraison du bois, si différente de l’adresse du demandeur) | | | | | | NUMÉRO | | | | RUE | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | VILLE | | | | | | | | PROVINCE | | | | | | | | CODE POSTAL | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **B – NATURE DE LA DEMANDE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **VOLUME DEMANDÉ À RÉCOLTER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Personne physique** | | | | | | | | | | | **Organisme** | | | | | | | | | | | | | | |
| Indiquer le volume exact demandé\* | | | | | | m3 | | | | | Indiquer le volume exact demandé | | | | | | | | | | | m3 | | | |
| \* **Maximum 22,5 m3** de volume apparent (19 cordes)  Équivalence : un mètre cube apparent équivaut à 0,83 corde de bois. Une corde de 16 pouces mesure 16 pouces de largeur sur 4 pieds de hauteur et 8 pieds de longueur. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **LOCALISATION** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipalité : | |  | | | | | | | | | | Région administrative : | | | | | | | 08 | | | | | | |
| Unité de gestion : | | 85-020 | | | | | | | | | | Secteur (choisir dans le menu déroulant) : | | | | | | | | | | | | |  |
| Bail # (si applicable) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **PÉRIODE PRÉVUE POUR LA RÉALISATION DES TRAVAUX** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Date prévue pour la réalisation de la récolte** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Début | | |  | | |  | | |  | | | Fin | | |  | | | |  |  | | | \* | | |
|  | | | Année | | | Mois | | | Jour | | |  | | | Année | | | | Mois | Jour | | |  | | |
| \* La date de fin ne doit pas excéder le 31 mars | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C – DÉCLARATION** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Je déclare que les renseignements transmis dans ce formulaire sont exacts et que les bois récoltés seront utilisés exclusivement à mon usage personnel ou à celui de la pourvoirie que je représente. Dans le but de permettre l’évaluation de ma demande, je consens à ce que les documents que je dépose soient transmis à d’autres ministères et organismes publics si cela s’avérait nécessaire pour l’obtention de mon permis d’intervention. Les renseignements personnels recueillis par la MRC d’Abitibi-Ouest sont nécessaires à l’exercice de ses attributions et sont traités confidentiellement. Conformément à cette déclaration la MRC d’Abitibi-Ouest ne communiquera les renseignements précisés ci-dessus qu’aux personnes désignées pour les recevoir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | |
| NOM EN LETTRES MOULÉES | | | | |  | | SIGNATURE | | | | | | | | |  | | Année | | | Mois | | | Jour | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |