

**Modification d’un permis d’intervention : bois de chauffage commercial; droits miniers; faunique, récréatif ou agricole.**

|  |  |
| --- | --- |
| **A – IDENTITÉ DU DEMANDEUR** | Réservé à la MRC d’Abitibi-Ouest – Numéro de dossier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| **NOM :** |   |
|  | NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE |
| 1. *À remplir s’il s’agit d’une personne morale, d’une association ou d’un groupe de personnes.*
 |
| **REPRÉSENTÉ(E) PAR :** |   |   |
|  | NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT | FONCTION |
| Procuration ou résolution jointe [ ]  |  |
|  | Téléphone : |   |
| **CONTACT :** |  |   |
| (demandeur ou représentant) | Courriel : |   |
|  |  |   |
|  |
|  |   |   |
| **ADRESSE :** | NUMÉRO | RUE |
| (demandeur) |   |   |   |
|  | VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL |
|  |  |  |
| 1. **EXÉCUTANT DES TRAVAUX** *À remplir si l’exécutant des travaux est différent du demandeur.*
 |
|  |
| **NOM :** |   |
|  | NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE |
| **ADRESSE :** |   |   |
|  | NUMÉRO | RUE |
|  |   |   |   |
|  | VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL |
|  | Téléphone : |   |
|  | Courriel : |   |
|  |

|  |
| --- |
| **B – NATURE DE LA DEMANDE** |
| 1. **TYPE DE PERMIS D’INTERVENTION À MODIFIER**
 |
|  |
| **Numéro du permis d’intervention à modifier :** |  |  |
| **Nature du permis d’intervention** |
| Récolte de bois de chauffage à des fins commerciales |[ ]  Activités réalisées par un titulaire de droits miniers aux fins d’exercer ses droits |[ ]
| Activités requises pour des travaux d’aménagement faunique, récréatif ou agricole |[ ]   |  |
|  |
| 1. **JUSTIFICATION DE LA MODIFICATION DEMANDÉE**
 |
| Augmentation du volume de bois prévu à récolter |[ ]  (SECTION D) |  |
| Relocalisation de l’activité d’aménagement forestier autorisée |[ ]  (SECTION E) |  |
| Justification :  |

|  |
| --- |
|  |
| **C – DESCRIPTION DES MODIFICATIONS** |
| 1. **DESCRIPTION DES MODIFICATIONS DEMANDÉES (POUR TOUS LES TYPES DE DEMANDE)**
 |
|  |
| 1. **DÉCLARATION DES VOLUMES DE BOIS RÉCOLTÉS**
 |
|  |
|  | **Volume (m3)** | **Essence ou groupe d’essences** | **Code** | **DHP** | **Qualité** | **Destination** |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |
|  |
| **D – DEMANDE D’AUGMENTATION DES VOLUMES DE BOIS AUTORISÉS À RÉCOLTER** |
| 1. **VOLUMES SUPPLÉMENTAIRES DEMANDÉS À RÉCOLTER**
 |
|  |
|  | **Volume (m3)** | **Essence ou groupe d’essences** | **Code** | **DHP** | **Qualité** | **Destination** |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |
|[ ]  Option 1 : Je déclare, par ma signature, que l’évaluation des volumes de bois présenté ci-dessus est conforme. |
|   |  |  |  |   |   |   |
| NOM EN LETTRE MOULÉES |  | SIGNATURE (ingénieur forestier) |  | Année | Mois | Jour |
|  |  |  |  |  |  |  |
|[ ]  Option 2 : Ci-joint, l’évaluation des volumes de bois approuvée par un ingénieur forestier membre de l’Ordre des ingénieurs forestiers du Québec (OIFQ) appuyant l’estimation des volumes de bois à récolter inscrite sur ce formulaire. |
|  |
| 1. **PÉRIODE PRÉVUE POUR LA RÉALISATION DES TRAVAUX**
 |
| **Réalisation des activités d’aménagement forestier** |
|  | Début |   |   |   | Fin |   |   |   | \* |
|  |  | Année | Mois | Jour |  | Année | Mois | Jour |  |
| \* La date de fin ne doit pas excéder le 31 mars |
| ***Annexer tous les AUTRES renseignements pertinents pour appuyer la demande.*** |
| **E – DEMANDE DE MODIFICATION DE LA LOCALISATION DES TRAVAUX** |
| 1. **NOUVELLE LOCALISATION DES TRAVAUX** (Joignez une carte ou un fichier numérique ou remplissez la section suivante.)
 |
| **Seulement les fichiers en format shapefile, KML ou KMZ sont acceptés comme couche numérique.** |
|  |
| Municipalités : |   | No de bail : |   | Copie du bail  |[ ]
| Coordonnées : | GPS |[ ]  Autres |[ ]  Latitude ou Nord : |   | Longitude ou Est : |   |
| Projection : | TMT |[ ]  UTM |[ ]  Feuillet cartographique : |   | Zone ou fuseau : |   |
| Système de référence géodésique : | NAD83 |[ ]  Canton : |   | Autre : |   |
|  |
| 1. **SUPERFICIE COUVERTE PAR L’ACTIVITÉ D’AMÉNAGEMENT FORESTIER FAISANT L’OBJET DE LA MODIFICATION :**
 |
| Superficie (hectares) : |   |  |
|  |
| ***Annexer tout autre document complémentaire utile à l’étude de votre demande.*** |
| **F – DÉCLARATION** |
| Je déclare avoir pris connaissance de l’information annexée au formulaire ainsi qu’avoir fourni les renseignements exacts. 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 d’avis sectoriels et la désignation des permis nécessaires à la réalisation du projet. 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 LETTRE MOULÉES |  | SIGNATURE |  | Année | Mois | Jour |
|  |