

**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 | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |