



Abattage et protection des arbres et des haies En dehors des lotissements, des zones d'espaces verts et des arbres ou haies remarquables

FORMULAIRE DE DEMANDE

DEMANDEUR

NOM:- Prénom :

Domicilié

Rue- n°- bte:

Code Postal- localité:

Tél Tél (bureau) GSM

Sollicite l'autorisation d'abattre:

A l'adresse suivante (ou lieu-dit):

Références cadastrales de la (des) parcelle(s): Grez-Doiceau e Division, (.....),
ancienne commune

Section, n°(s),,,,

Situé dans un LOTISSEMENT : NON- OUI

Si oui, NOM : Date : N° lot :

ARBRE(S)- HAIE(S) à abattre

Nombre total de sujets :

Essence(s) et nombre de chacun (+ hauteur):*

Circonférence de l'(des) arbre(s) prise à 1,50 m du sol:*

Dimensions de la haie (longueur – hauteur- nombre de pieds):

MOTIF(S) DE L'ABATTAGE

DESTINATION des SUJETS ABATTUS:

Troncs :

Branchages :

REPLANTATION: OUI - NON

SI OUI, Essence(s) indigènes choisie(s):

Nombre de sujets prévus pour la replantation:*

JOINDRE À LA DEMANDE:

- **3 exemplaires d'un plan** situant le terrain dans un rayon d'au moins 500 mètres (plan des rues);
- **3 exemplaires du plan de la parcelle** avec dimensions et repérage des arbres ou haies existants et en y précisant ceux à abattre ou à arracher. Y inscrire la (les) rue(s) avoisinante(s), les coordonnées du demandeur. Si une replantation est prévue, joindre un croquis du projet de replantation;
- **2 jeux** de (minimum) **trois photos** couleurs des arbres ou haies;
- **la preuve du paiement de 20 €** viré au compte **091-0001467-41** de l'Administration communale de Grez-Doiceau mentionnant en communication « le NOM du demandeur- ABA cb ».

Date :

Signature(s)

* joindre annexe(s) si l'espace prévu est insuffisant