

4 RENSEIGNEMENTS SUR LE PEUPEMENT EXISTANT AVANT L'EXPLOITATION DE LA COUPE

4 – 1 Nature du peuplement (essences dominantes, mode de traitement) :

4 – 2 Volume total sur pied (m³) des arbres de futaie, branchages compris, sur la surface intéressée par la coupe :

4 – 3 Date, nature et volume de la dernière exploitation :

4 – 4 Des travaux de repeuplement ou d'équipement ont-ils été exécutés récemment sur la surface dont l'exploitation est envisagée ?

OUI NON

Dans l'affirmative :

Nature et importance de ces travaux (semis, plantation, dégagement, équipement, autres travaux) :

Date de leur exécution :

5 RENSEIGNEMENTS SUR LA COUPE ENVISAGEE

5 – 1 Surface intéressée par l'exploitation de la coupe hectares ares centiares

5 – 2 Nombre d'arbres de futaie à abattre :

5 – 3 Volume (m³) sur pied de ces arbres, branchages compris :

5 – 4 Joindre à cette demande l'inventaire par essence et par dimension, du volume à exploiter (état de martelage)

5 – 5 Nature et objectif de la coupe envisagée (éclaircie, régénération, conversion, coupe rase, autres coupes)

6 DES TRAVAUX DE REPEUPEMENT ET D'ENTRETIEN SONT-ILS ENVISAGES PAR LE PROPRIETAIRE APRES L'EXPLOITATION DE LA COUPE ?

OUI NON

Dans l'affirmative :

Nature et importance de ces travaux (semis, plantation, dégagement, équipement, autres travaux) :

Date approximative prévue pour leur exécution :

7 JUSTIFICATIONS COMPLEMENTAIRES EVENTUELLES

Je soussigné, auteur de la présente demande, certifie exactes les informations qui précèdent ainsi que celles portées sur les pièces jointes.

NOM :

le
(signature)

8 PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

1 MISE EN TRAITEMENT DE LA DEMANDE

Date I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

1 - 1 Agent traitant :

1 - 2 Instructions particulières

2 TRAITEMENT DE LA DEMANDE

2 - 1 Date de la visite des lieux: I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

2 - 2 Vérification cadastrale et patrimoniale (concordance entre la désignation des propriétés – imprimé B1 – et les documents cadastraux

oui

non

Dans ce cas, précisez :

3 CONCLUSION DE L'AGENT TRAITANT

3 – 1 Avis de l'agent traitant :

Favorable

Défavorable

Date : I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

3 - 2 Informations complémentaires (1)

4 DÉCISION DE L'ADMINISTRATION

4 – 1 Autorisation

accordé
e

refusée

Date de la décision I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

4 – 2 Observation(s) (1)

1) Si besoin, joindre un rapport annexe, motiver éventuellement les conclusions