# DECLARATION D'ABATTAGE D'ARBRE

## Formulaire de Déclaration préalable

| | |
|---|---|
| DOSSIER DAA 044 136 _ _ D 7 _ _ _ | DATE DE DEPOT _ _ / _ _ / _ _ _ _ |

| IDENTITE DU DEMANDEUR | |
|---|---|
| MADAME ☐ | MONSIEUR ☐ |
| NOM | |
| PRENOM (S) | |
| DATE DE NAISSANCE | _ _ / _ _ / _ _ _ _ |

| COORDONNEES DU DECLARANT | |
|---|---|
| ADRESSE PRINCIPALE | |
| CODE POSTAL | |
| COMMUNE | |
| TELEPHONE | |
| COURRIEL | |

| TERRAIN(S) FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE | | | |
|---|---|---|---|
| REFERENCE(S) CADASTRALE(S) | | SUPERFICIE (m²) | |
| ADRESSE DU TERRAIN | | | |

| OBJET DE LA DEMANDE | |
|---|---|
| ABATTAGE ☐ | ELAGAGE ☐ |
| NOMBRE D'ARBRE(S) | |
| ESSENCE | |
| DESCRIPTION | |
| MOTIF DE LA DEMANDE | |

- *Transmettre un plan de situation du terrain concerné*
- *Transmettre un plan de masse du terrain indiquant précisément la localisation des arbres à abattre ou à élaguer*
- *Transmettre une photographie permettant d'apprécier la situation des arbres concernés.*

| | | | |
|---|---|---|---|
| FAIT A | | LE | _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| SIGNATURE DU DECLARANT | | | |

*Dossier à transmettre en deux exemplaires colorisés*

*MAIRIE DE PREFAILLES*
*Service Urbanisme*
*17 GRANDE RUE - 44 770 PREFAILLES*
*urbanisme@prefailles.fr*