

COMMUNE DE DENGES

— FORMULAIRE DEMANDE D'ABATTAGE D'ARBRE(S) —



SITUATION, LOCALISATION

Adresse (rue et numéro)

Route du Lac 8A

Numéro parcelle

287

Parcelle PPE

AUTEUR DE LA DEMANDE

Nom

Berger-Sabbatel

Prénom

Damien

Adresse (rue et numéro)

Avenue de Morges 100

Code postal et commune

1027 Lonay

Email

info@bsd-sa.ch

Téléphone

021 811 35 10

Date

20.08.2024

Signature

PROPRIETAIRE

identique à l'auteur (si coché, pas besoin de remplir)

Nom

Joaquim Alvarez

Prénom

Maria

Adresse (rue et numéro)

Route du Lac 8a

Code postal et commune

1026 Denges

Email

adrian.alvarez@sea2-0.com

Téléphone

079 521 13 01

Date

20.08.2024

Signature

GERANT PPE

identique au propriétaire (si coché, pas besoin de remplir)

Nom

Prénom

Adresse (rue et numéro)

Code postal et commune

Email

Téléphone

Date

Signature

Le présent formulaire doit être adressé, dûment complété et signé par le(s) propriétaire(s) (ou son mandataire) et par l'administrateur pour les PPE au Greffe municipal. Aucun travail ne peut être exécuté sans autorisation municipale.

TYPE DE DEMANDE

Abattage

Elagage

Recépage sélectif

LISTE DES ARBRES A ABATTRE

N° plan	Essence à abattre et âge	Diamètre 1m du sol	Hauteur en m	Essence compensatoire art. 16 LPrPNP	Motif			
					M1	M2	M3	M4
1	Poirier	10cm	2.5	Olivier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Cerisier	60cm	4.5	Olivier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ETAT SANITAIRE art. 15 LPrPNP

- M1 : Risques sécuritaires ou phytosanitaires avérés
- M2 : Entrave avérée à l'exploitation agricole
- M3 : Impératifs de construction ou d'aménagement
- M4 : Autre à préciser :

.....

.....

DOCUMENTS A FOURNIR

- Photo(s) du ou des arbres à abattre (reprendre les numéros du tableau ci-dessus)
- Plan de situation ou croquis précisant l'emplacement des arbres à abattre et des arbres compensatoires (reprendre les numéros du tableau ci-dessus)

Selon l'article de la Loi sur la protection du patrimoine naturel et paysager LPrPNP.