

COMMUNE DE DENGES

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



SITUATION, LOCALISATION

Adresse (rue et numéro)

Route de la Pâle 5

Numéro parcelle

340

Parcelle PPE

AUTEUR DE LA DEMANDE

Nom

Zeqiri

Prénom

Alush

Adresse (rue et numéro)

Route de la Pale 5

Code postal et commune

1026 Denges

Email

info@albe-immobilier.ch

Téléphone

021 691 60 20

Date

13.10.2025

Signature

PROPRIETAIRE

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

Nom

Prénom

Adresse (rue et numéro)

Code postal et commune

Email

Téléphone

Date

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.

Commune de Denges

Route du Lac 2a, CH-1026 Denges

<https://www.denges.ch> greffe@denges.ch +41 21 803 07 07

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	Tilia europaea / âge : pas connue	40 cm	8	Chêne vert ou équivalent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Acer tataricum / âge : pas connue	30 cm	2	Chêne vert ou équivalent	<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.