.

**Administration communale**

Place Baudouin, 1

**4950 WAIMES**

FICHE SANITAIRE

1. Motifs de l’abattage ou de la modification soit de la silhouette soit de l’aspect d’arbres ou de haies :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Identification des sujets de la demande :
	1. *Arbres*
* Nombre : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Essence : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Nom latin : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Circonférence mesurée à 1,50m du niveau du sol : ………………………………………………………………………………
* Age estimé : …………………………………………………………………………………………………………………………………………
	1. *Haies*
* Nature (haie vive, taillée, semi-taillée, haie libre, …) : ……………………………………………..…………………………
* Essence : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Longueur : …………………………………………………………… Largeur : …………………………………………………………….
* Age estimé : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….
	1. Mode de répartition : isolé – en groupes – alignement – haie *(barrer les mentions inutiles)*
1. Etat des lieux prévus après l’abattage :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Replantation éventuelle (nature des arbres, nombre, localisation + époque de plantation) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Signature :