**DEMANDE DE DEROGATION**

**A LA CONSERVATION DU PATRIMOINE ARBORE**

*Selon l'article 15 de la loi sur la protection du patrimoine naturel et paysager (LPrPNP)*

**PROPRIETAIRE**

Prénom/Nom : ………………………………………………………………………………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………..N° de Parcelle(s) : …………………….

Téléphone : ……………………………………………….. Mail : …...…………………………………………………………….

**DEMANDE**

* Abattage ❑ Elagage hors entretien courant

Demande établie dans le cadre d’une demande de permis de construire : ❑ Oui\* n° CAMAC : …………...

❑ Non

\* *La demande de dérogation doit alors être soumise avec la demande de permis de construire, qui sera publiée dans la FAO*

**OBJET(S) CONCERNE(S)**

Joindre un plan de situation indiquant par un numéro l'emplacement du patrimoine arboré concerné ainsi que des photographies.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N°  sur  plan | Essence | Circonférence (cm) mesurée à 1 m du sol | Etat sanitaire |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Arbre remarquable inscrit à l’inventaire cantonal\*\*

*\*\*La requête doit être adressée par écrit à la commune qui transmet le dossier à la DGE-BIODIV pour instruction avec publication FAO*

**MOTIFS**

* Risques sécuritaires ou phytosanitaires avérés
* Entrave avérée à l'exploitation agricole
* Ombrage excessif (art. 61 code rural et foncier)
* Impératif de construction ou d'aménagement

Description des motifs de la demande : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**PLANTATIONS COMPENSATOIRES**

Joindre un plan de situation indiquant par un numéro l’emplacement des plantations compensatoires.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N°  sur  plan | Essence | Circonférence (cm) mesurée à 1 m du sol | Hauteur (m) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Numéro de la parcelle de substitution et signature(s) de son/ses propriétaire(s)\*\*\* si la plantation compensatoire ne s’effectue pas sur la parcelle du demandeur :

…………………………………………………………………………………….

*\*\*\* Par cette signature le(s) propriétaire(s) s’engage(nt) à assurer la reprise des plantations compensatoires*

**DOCUMENTS A FOURNIR**

* Présent formulaire rempli et signé
* Photographie(s) de(s) arbres(s)
* Plan de situation précisant l’emplacement de(s) l’arbre(s) concerné(s) par la demande
* Plan de situation précisant l’emplacement des plantations compensatoires

Lieu et date ………………………………………………. Signature du propriétaire …………………………………………

à retourner à l’Administration communale de Sullens

**Aucun travail ne peut être exécuté sans autorisation municipale**