|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DEMANDEUR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **PRANA** |  | **Marché libre** |  | **TSNC** | **Année d’exercice PRANA :** | **E22** | **No de la version:** | **M01** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Année** | **UA** | **DROIT** | **No** |  |
| **NO DE LA DEMANDE :** | 2022 |  |  |  |  |
| **Nom du responsable:** |  |  |  |  |  |  |
| **Signature du responsable:** |  | ***Ing.f.*** |  | **Date :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **LOCALISATION** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Chantier:** |  |  | **Secteur d’intervention:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MOTIF DE LA DEMANDE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **SI** |  | **Chemins** |  | **Camps** |  | **Autres infrastructures** |  | **Volumes** |  | **Changement BGA** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Harmonisation opérationnelle** |  | **Autres :** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OBJET DE LA DEMANDE D’AUTORISATION (Décrire l’objet de la demande et sa justification)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Note : *Les données cartographiques mises à la disposition de toute personne qui réalise des activités d’aménagement forestier ne le sont qu’à titre indicatif. Il est de la responsabilité de ceux qui réalisent de telles activités d'effectuer des vérifications sur le terrain, afin de s'assurer que ces informations sont exactes et à jour. Nous vous rappelons que la qualification des cours d'eau (cours d'eau à écoulement permanent ou intermittent) doit être faite à partir d'observations réalisées durant une période appropriée (soit lorsqu'il n'y a pas ou peu de neige au sol).*** |
| ***Les marges spécifiées dans la grille relativement aux limites des secteurs d’intervention, des polygones d’intervention, des chemins et des autres infrastructures, ne représentent pas une autorisation à déroger au Règlement sur l’aménagement durable des forêts (RADF), à la Loi sur l’aménagement durable du territoire forestier (LADTF) ou à l’entente de La Paix des Braves. Par conséquent, tout déplacement ou toute modification de la localisation d’un secteur d’intervention, d’un polygone d’intervention, d’un chemin ou d’une autre infrastructure, qui ne respecte pas les dispositions du RADF ou de la Paix des Braves et ce, même si ce déplacement ou cette modification est localisée à l’intérieur des marges proposées dans la grille de gestion des écarts, doit faire l’objet d’une demande de dérogation selon la procédure.*** |
| ***Il est de la responsabilité du demandeur et des autres signataires de la convention d’intégration concernés par la programmation annuelle autorisée de respecter les modalités assurant l’intégration des récoltes. La convention d’intégration prévoit les modalités assurant l’intégration des récoltes, notamment, pour le transport des bois ainsi qu’un mode de prise de décision et de règlement des différends portant sur ces activités et sur l’imputation de leurs coûts.******J’affirme que tous les détenteurs de droits accordés par le MFFP pour le territoire indiqué dans ce formulaire sont accord et que je détiens les preuves attestant de ces approbations.*** |
|  |  | **Des fichiers de forme et des tables standard pour chacune des modifications sont obligatoires.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Présence de justification dans un champ remarque du fichier de forme.** |  | **Présence de carte PDF ou photo en pièce jointe.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autorisation** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Autorisation à réaliser les modifications** |  | **Autorisé avec modification** |  | **Refusée** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Consultation des partenaires requise** |  |  |  |  |  |
| **Réponse du MFFP (position et justifications du représentant du MFFP) :**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Signature du représentant du BMMB (si nécessaire) :** |
|  | ***ing.f*** | **Date** |  |  |  |
|  |
| **Recommandation du responsable de l’analyse des PRAN :** |
|  | ***ing.f*** | **Date** |  |  |  |
|  |
| **Approbation de la demande par le chef de l’unité de gestion :** |
|  |   | **Date** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |