

PLAN SIMPLE DE GESTION N°

DEMANDE D'AUTORISATION DE COUPE  EXTRAORDINAIRE N°

DECLARATION DE COUPE  d'URGENCE N°

à adresser au CRPF à Dijon par lettre recommandée (articles R 222-14 et R 222-17 du Code forestier)

**PROPRIETAIRE :**

**NOM - Prénom ou Raison sociale :**

.....  
Adresse .....  
.....Téléphone .....

**Personne dûment mandatée par le propriétaire pour signer la présente demande (joindre un mandat signé du ou des propriétaires) :**

NOM .....  
Adresse ..... Téléphone .....

**Personne pouvant faire visiter la forêt :**

NOM .....  
Adresse ..... Téléphone .....

**SITUATION DE LA COUPE :**

Département : ..... Commune(s) : .....

Nom du massif forestier où se trouve la coupe : .....

Surface possédée dans le massif : .....

Références de la coupe envisagée :

① Cadastre : Section : ..... Numéro : .....

② Plan de gestion n°: ..... Parcelle forestière n°: .....

Soumission à un régime conservatoire : Amendement Monichon  Date : .....

ISF  Date : .....



Centre Régional de la Propriété Forestière  
Bourgogne

18 boulevard Eugène Spuller - 21000 DIJON  
Tél : +33 (0)3 80 53 10 00 - Fax : +33 (0)3 80 53 10 09  
E-mail : [bourgogne@crpf.fr](mailto:bourgogne@crpf.fr) - [www.foret-de-bourgogne.fr](http://www.foret-de-bourgogne.fr)

Délégation régionale du  
CENTRE NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ FORESTIÈRE  
Établissement public national régi par l'article L221-1 du Code Forestier  
SIREN 180 092 355 – APE 8413Z

« Une forêt privée gérée et préservée  
par un réseau d'hommes compétents  
au service des générations futures »

## RENSEIGNEMENTS SUR LA COUPE PREVUE (à la date de la demande) :

**Surface de la coupe :** ..... ha

**Etat des peuplements :**

ESSENCES	TRAITEMENT	AGE (ou diamètre)	DENSITE DES ARBRES DE FUTAIE avant coupe
Feuillus : ..... ..... .....	Futaie régulière <input type="checkbox"/>  Taillis <input type="checkbox"/>	Futaie : .....  Taillis : .....	..... tiges/ha ou ..... m <sup>3</sup> /ha
Résineux : ..... ..... .....	Taillis-sous-futaie <input type="checkbox"/>  Futaie irrégulière <input type="checkbox"/>		

Année de la précédente exploitation

**Nature de la coupe :**

Rase       Amélioration       Eclaircie   
 T.S.F.       Sanitaire       Autre, à préciser : .....

Balivage ou éclaircie dans le taillis **OUI**  **NON**  Si oui, densité des tiges après coupe : .....

**Produits présumés :**

	Nombre de tiges	Volume en m <sup>3</sup>
Futaie    essence 1 essence 2 essence 3 ...	..... ..... .....	..... ..... .....
Taillis    essence 1 essence 2 essence 3 ...	..... ..... .....	..... ..... .....

**Justifications de la coupe :**

.....  
 .....

## NATURE DES TRAVAUX APPELES A SUIVRE LA COUPE :

**Plantations** - en plein : préciser essence(s), densité, et périodicité des entretiens\* : .....

- en enrichissement : préciser essences(s), surface des trouées enrichies, et périodicité des entretiens\* : .....

**Dégagements de plantations ou de semis** : nombre et périodicité des travaux\* : .....

**Dates des interventions prévues\*** : .....

\* (Joindre éventuellement tableau annexe chronologique)

Fait à ..... le .....

Nom et signature du demandeur

### PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :

- plan au 1/25.000<sup>e</sup>
- plan particulier délimitant la coupe