



Veillez remplir ce document au meilleur de votre connaissance

REQUÉRANT :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

No de tél. : _____ cell : _____ courriel : _____

Si vous désirez un retour, nous devons communiquer avec vous de quelle façon :

DESCRIPTION DE LA PERSONNE VISÉE (S'IL Y A LIEU)

Nom : _____ Prénom : _____

n° civique _____ voie de circulation : _____

et/ou description physique (sexe, âge, taille, masse, signes distinctifs) : _____

S'il y a lieu, j'ai déjà communiqué avec cette personne dans le but de remédier à la situation

OUI NON

NATURE DE LA REQUETE OU DU SIGNALEMENT :

Relatif à :

- Animaux (ex. errance, bruit, quantité) →
- Réseau d'aqueduc ou d'égout
- Sites municipaux (ex. parc, terrain de jeux)
- Voirie (ex. nids de poule, signalisation, trottoir, déneigement, fossés, ponceaux)
- Sécurité publique (ex. cours d'eau) →
- Nuisances (ex. bruits, encombrements)
- Urbanisme (ex. bâti, usage autorisé, abattage d'arbres)
- Environnement →
- Clôture mitoyenne, fossé mitoyen, fossé de drainage et découvert
- Autres (précisez) : _____

Vous devez communiquer avec :

le MAPAQ pour le bien-être animal

la Sûreté du Québec pour le Code de la Sécurité routière

le ministère de l'environnement (MDDELCC) pour la contamination de l'air, de l'eau et du sol

Détails :

n° civique _____ voie de circulation : _____

Date/événement: _____ Jour de semaine (ex. lundi) _____ Heure : _____ am pm

Date/événement: _____ Jour de semaine (ex. lundi) _____ Heure : _____ am pm

Date/événement: _____ Jour de semaine (ex. lundi) _____ Heure : _____ am pm

Date/événement: _____ Jour de semaine (ex. lundi) _____ Heure : _____ am pm

DESCRIPTION

ATTENTES

Ci-joint, une copie des documents pertinents (photos, vidéos, etc.)

Témoign(s) (S'il y a lieu) :

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Cochez **UNE** des deux options suivantes :

Je soussigné(e), _____, porte plainte formellement et comprend que je peux être amené(e) à témoigner dans le cadre de celle-ci.

Signé par : _____ date : _____

OU

Je souhaite que ma requête et/ou mon signalement demeure confidentiel :

Signé par : _____ date : _____

Vous pouvez transmettre votre document par courriel : information@manseau.ca, par la poste au 200, rue Roux, Manseau (Qc) G0X 1V0 ou dans la boîte aux lettres située au bureau municipal.

Vous pouvez obtenir de l'aide pour compléter le document en communiquant au 819 356-2450 du mardi au jeudi de 9 h à 12h et de 13 h30 à 16 h ou par courriel à information@manseau.ca.

Pensez à conserver une copie du document

Nous vous prions de noter que tout message comportant des propos injurieux ou haineux restera sans réponse et nous nous réservons le droit d'acheminer tout message menaçant aux autorités compétentes.

RÉSERVÉ À LA MUNICIPALITÉ

Reçu le : _____ N° _____

Suivi : _____

Règlement(s) applicable(s) : _____ article(s) : _____