

REQUÉRANT OU DEMANDEUR

| | | | |
|----------------------|--|-------|------|
| Nom : | | | |
| Adresse : | | | |
| Ville et code postal | | | |
| Téléphone : | Rés. | Cell. | Bur. |
| Courriel : | | | |
| Demandeur : | <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire | | |

EMPLACEMENT CONCERNÉ

| | |
|---------------------------------------|--|
| Adresse ou lot : | |
| Nom du propriétaire ou locataire : | |

DESCRIPTION ET NATURE DE LA DEMANDE

| | |
|--------------------------------------|--|
| Nature de la plainte ou requête : | <input type="checkbox"/> Animaux <input type="checkbox"/> Bruit <input type="checkbox"/> Infraction <input type="checkbox"/> Pacs publics <input type="checkbox"/> Salubrité <input type="checkbox"/> Urbanisme <input type="checkbox"/> Voirie |
| * Plainte ou requête : | |
| * Solution proposée : | |

EMPLACEMENT CONCERNÉ

| | |
|-------------|--------|
| Signature : | Date : |
|-------------|--------|

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA VILLE

| | | |
|---|-----------------|--------|
| À <input type="checkbox"/> traiter <input type="checkbox"/> Rejetée <input type="checkbox"/> Non fondée | Complétée par : | Date : |
|---|-----------------|--------|

Mise en garde : Les formulaires partiellement remplis ou dont le requérant aurait omis, volontairement ou non, de s'identifier seront rejetés et non traités. Dans tous les cas, votre identité demeurera confidentielle durant la procédure. Cependant, vous pourriez éventuellement être appelé à témoigner en cour selon la situation. Nous répondrons aux demandes dans les plus brefs délais.



Veillez déposer ou faire parvenir votre formulaire dûment rempli à la Ville de Sainte-Anne-des-Monts par courriel info@villesadm.net. Le service approprié communiquera avec vous pour un éventuel suivi.

6, 1^{re} Avenue Ouest
Sainte-Anne-des-Monts G4V 1A1

*** En cas de manque d'espace, joindre une feuille en annexe.**