



## FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

**Nom et prénom du réclamant :** \_\_\_\_\_  
**Adresse :** \_\_\_\_\_  
**Ville :** \_\_\_\_\_ **Code postal :** \_\_\_\_\_  
**Numéro de téléphone :** \_\_\_\_\_ **Rés. :** \_\_\_\_\_ **Bur. :** \_\_\_\_\_  
**Adresse courriel :** \_\_\_\_\_

**Date et heure approximative de l'événement :** \_\_\_\_\_  
**Lieu de l'événement :** \_\_\_\_\_  
**S'il y a lieu, numéro de rapport de police :** \_\_\_\_\_

**Cause des dommages :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Détails sur les dommages subis :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Signé à :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_  
**Nom (en lettres moulées) :** \_\_\_\_\_  
**Signature :** \_\_\_\_\_

**Transmettre le formulaire par courrier ou télécopieur :**

Ville de Saint-Sauveur  
a/s Greffier  
1, Place de la Mairie  
Saint-Sauveur, JOR 1R6  
Télécopieur (450) 227-3834