



# Formulaire de requête et de plainte

Date

Vous désirez déposer une plainte ou émettre une requête à la Municipalité de Tring-Jonction ? Vous pouvez nous contacter en semaine pendant les heures régulières d'ouverture au (418) 426-2497. Afin que votre requête soit étudiée, le formulaire doit être dûment complété et remis à la réception du 247, rue Notre-Dame ou à l'adresse électronique suivante: [dg@tringjonction.qc.ca](mailto:dg@tringjonction.qc.ca)

## Section 1 - Renseignements sur le requérant/plaignant

Nom de famille		Prénom	
Adresse du domicile	Numéro	Rue, Rang,	Appartement
Ville, village ou municipalité		Code postal	
Téléphone		Adresse courriel	

## Section 2 - Requête

### Nature de la requête (qui n'est pas en lien avec la réglementation)

Administrative:	Voirie et entretien des infrastructures:		
<input type="checkbox"/> Taxes municipales	<input type="checkbox"/> Aqueduc	<input type="checkbox"/> Affaissement de la route	<input type="checkbox"/> Ampoule de rue brûlée
<input type="checkbox"/> Matrice Graphique	<input type="checkbox"/> Égout	<input type="checkbox"/> Bris en bordure de route	<input type="checkbox"/> Ordures non-ramassées
<input type="checkbox"/> Information sur la réglementation	<input type="checkbox"/> Fossé à creuser	<input type="checkbox"/> Bris de bâtiment	<input type="checkbox"/> Recyclage non-ramassé
<input type="checkbox"/> Publication municipale	<input type="checkbox"/> Nid-de-poule	<input type="checkbox"/> Bris d'installation (loisirs)	<input type="checkbox"/> Animal mort à récupérer
<input type="checkbox"/> Requête en urbanisme	<input type="checkbox"/> Nivelage	<input type="checkbox"/> Déneigement	<input type="checkbox"/> Autres: _____
<input type="checkbox"/> Autres: _____	<input type="checkbox"/> Abat-poussière	<input type="checkbox"/> Signalisation	<input type="checkbox"/> Autres: _____

Localisation	Numéro	rue, rang,	appartement	Lot
Ville, village ou municipalité		Code postal		

### Note supplémentaire - Emplacement

--

### Section 3 - Plainte

#### Nature de la plainte (en lien avec la réglementation)

##### Règlements municipaux:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nuisance - Bruit       | <input type="checkbox"/> Chien errant                 |
| <input type="checkbox"/> Nuisance - Malpropreté | <input type="checkbox"/> Circulation véhicules lourds |
| <input type="checkbox"/> Nuisance - Végétation  | <input type="checkbox"/> Déneigement                  |
| <input type="checkbox"/> Nuisance - Déversement | <input type="checkbox"/> Stationnement                |
| <input type="checkbox"/> Colportage illégal     | <input type="checkbox"/> Nivelage                     |
| <input type="checkbox"/> Autres: _____          | <input type="checkbox"/> Abat-poussière               |

##### Règlements d'urbanisme (Zonage, construction, etc.):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Travaux sans permis       | <input type="checkbox"/> Bâtiments interdits     |
| <input type="checkbox"/> Usage interdit            | <input type="checkbox"/> Matériaux non-conformes |
| <input type="checkbox"/> Affichage illégal         | <input type="checkbox"/> Aménagement de terrain  |
| <input type="checkbox"/> Implantation de bâtiments | <input type="checkbox"/> Déboisement             |
| <input type="checkbox"/> Construction dangereuse   | <input type="checkbox"/> Autres: _____           |
| <input type="checkbox"/> Piscines                  | <input type="checkbox"/> Autres: _____           |

Localisation	Numéro	Rue, Rang,	Appartement	Lot
	Ville, village ou municipalité		Code postal	

#### Note supplémentaire - Emplacement

Avez-vous discuté avec la personne visée par la plainte? Si oui, quelle a été sa réponse ?

Quelle solution vous donnerait entière satisfaction?

### Section 4 - Signature (pour être déposée officiellement, la plainte doit-être signée par le plaignant)\*

Signature du plaignant

Date

Je désire avoir un suivi par :

- Téléphone (Celui du plaignant)     Poste (adresse du plaignant)     Courriel: \_\_\_\_\_

**\*Dans la mesure où des actions judiciaires doivent être entreprises, le plaignant s'engage à être témoin des faits soulevés dans sa plainte. (Art. 7.8 de la politique et procédure de gestion des plaintes et requêtes)**

## Section 5 - Accusé de réception (à l'usage de la municipalité)

Reçu par:	Fonction :	Date :
La plainte s'adresse au département suivant:		
<input type="checkbox"/> Direction générale	<input type="checkbox"/> Urbanisme / Inspection	<input type="checkbox"/> Travaux publics
La plainte est elle fondée ?	Si la plainte est non-fondée (non-admissible) veuillez en cocher la raison	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Formulaire anonyme	<input type="checkbox"/> Relève d'un autre gouvernement
	<input type="checkbox"/> Litige privé	<input type="checkbox"/> Assujeti à la Loi sur l'accès à l'information
	<input type="checkbox"/> Régie interne	<input type="checkbox"/> Sujet déjà porté au tribunal
		<input type="checkbox"/> Assujeti à un code d'éthique ou de déontologie
Signature : _____		

## Section 6 - Suivi de la plainte (à l'usage de la municipalité)

Dans la situation où la plainte est fondée, le plaignant sera informé des actions qui seront prises

Suivi à effectuer:	Une procédure doit-elle être appliquée ?	Procédure qui sera mise en action	Délais:
<input type="checkbox"/> Inspection sur le terrain	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Procédure pénale	_____
<input type="checkbox"/> Validation de la plainte		<input type="checkbox"/> Procédure civile	_____ jours
Suivi fait par:	Date	Moyen	
		<input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Courriel	
Commentaires:			
Signature : _____			

Suivi complété