



# Formulaire de requête et de plainte

Date

Vous désirez déposer une plainte ou émettre une requête à la **Municipalité de Saint-Jules**, vous pouvez nous contacter en semaine durant les heures régulières d'ouverture au (418) 397-5444. Afin que votre requête soit étudiée, le formulaire doit être dûment complété et remis à la réception au **390, rue Principale Saint-Jules (QC) G0N 1R0**.

## Section 1 - Renseignements sur les requérants ou les personnes qui portent plainte

Requérant ou plaignant 1 Nom de famille et prénom		Requérant ou plaignant 2 Nom de famille et prénom	
Adresse du domicile Numéro rue, rang, appartement		Adresse du domicile Numéro rue, rang, appartement	
Ville, village ou municipalité		Code postal	
Ville, village ou municipalité		Code postal	
Téléphone	courriel, s'il y a lieu	Téléphone	courriel, s'il y a lieu

## Section 2 - REQUÊTE (en lien avec aucune réglementation)

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

S'agit-il d'une plainte?  Oui (complétez la section 3,1)  Non (allez à la section 3,2)

#### Section 3,1 - Étape 1

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

#### Section 3,2 - Étape 2

Lorsque vous aurez formulé votre plainte, celle-ci deviendra officielle. La municipalité prendra les mesures qu'elle trouvera opportunes ou réfèrera la requête ou la plainte aux autorités compétentes.

Décrire clairement la situation

### Section 4 - Solution proposée

Quelle solution vous donnerait entière satisfaction?

### Section 5 - Signature (pour être déposée officiellement, la plainte doit-être signée par le(s) plaignant(s))

Signature plaignant 1	Date	Signature plaignant 2	Date
-----------------------	------	-----------------------	------

Je désire avoir un suivi par :

Téléphone  Poste  Télécopieur : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  Courriel: \_\_\_\_\_

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

Reçu par:	Moyen:	Date	Heure	Autorité compétente
				<input type="checkbox"/> Municipalité <input type="checkbox"/> MRC <input type="checkbox"/> MTQ <input type="checkbox"/> SQ

Commentaire du responsable:

Suivi à faire:	Délai:
----------------	--------

Suivi fait par:	Date	Moyen
		<input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Télécopieur <input type="checkbox"/> Courriel

Requête complétée