

Copie conforme au citoyen.



MUNICIPALITÉ DE SAINT-GILLES

DEMANDE D'INTERVENTION - DÉNEIGEMENT (FORMULAIRE DE PLAINTE)

PLAIGNANT :

Nom : _____ Date : _____
Adresse : _____ Heure : _____
Ville : _____ Téléphone : _____

CONTREVENANT :

Nom : _____
Adresse (n°. civique/rang/rue/etc.) _____
Date de l'infraction : _____ Heure de l'infraction : _____

Identification de la plainte : _____

Signature : _____

PROCÉDURE ET INTERVENTION

Matricule du **plaignant** : _____
Matricule du **contrevenant** : _____ (s'il y a lieu)

Réception de la plainte par : _____
Transmise à : _____ Date/heure : _____

Signature : _____

Intervention : _____

