



3 chemin de Hatley (Québec) JOB 1LO  
Tél : 819 835-5584 Télécopieur : 819 835-5750  
Site web : compton.ca

### FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

COORDONNÉES DU RÉCLAMANT	
Nom et prénom du réclamant: _____	
Adresse : _____	
Ville : (Si autre que Compton) _____ Code postal : _____	
Téléphone : Rés : _____ Bur : _____	
Date et heure approximative de l'événement : _____	
Afin d'obtenir la réparation d'un préjudice matériel ou moral, le réclamant doit obligatoirement transmettre à la municipalité un <b>AVIS DE RÉCLAMATION ÉCRIT</b> dans les quinze jours qui suivent la date de l'événement sous peine de <b>REJET</b> de sa réclamation.	
Lieu de l'événement : _____	
S'il y a lieu, numéro du rapport (d'événement) de police : _____	
Cause des dommages : _____ _____ _____	
_____ utiliser page suivante si espace nécessaire	
Détails sur les dommages subis : _____ _____ _____ _____ _____	
_____ utiliser page suivante si espace nécessaire	
Signé à : _____ Date : _____	
Nom (en lettres moulées) _____	

Signature : \_\_\_\_\_

Cause des dommages suite :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Détails sur les dommages subis suite \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_