



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

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION – BOÎTE AUX LETTRES (Réso 040-2015-02-10)

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 AVIS DE RÉCLAMATION ÉCRIT dans les trente jours qui suivent la date de l'événement sous peine de REJET de sa réclamation.	
Lieu de l'événement : _____	
S'il y a lieu, numéro du rapport (d'événement) de police : _____	
Cause des dommages : _____ _____ _____	
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 _____
