

RÉSERVÉ À LA MRC

DATE DE RÉCEPTION DE LA PLAINTE :

jj/mm/aaaa

Recommandations

Nom et fonction

Signature

jj/mm/aaaa

A- IDENTITÉ DU DÉNONCIATEUR

CONNU

INCONNU

1 Identité

NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE (EN LETTRES MOULÉES)

DATE DE DÉNONCIATION

M.

Mme

S'il y a plus d'un demandeur, joignez une annexe.

2 À remplir s'il s'agit d'une personne morale, d'une association ou d'un groupe de personnes.

REPRÉSENTÉ(E) PAR :

NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT

FONCTION

3 Numéro de téléphone

(Demandeur ou représentant)

Résidence :

Autres :

Courriel :

4 Adresse

(Demandeur ou représentant)

NUMÉRO

RUE

Code postal : _____

VILLE

PROVINCE

B- LOCALISATION DE L'OCCUPATION

Fournissez les renseignements suivants s'ils sont pertinents et joignez un croquis, un extrait de carte topographique ou un fichier numérique.

1 Renseignements

Nom du plan d'eau:

Feuillet cartographique:

Municipalité ou MRC :

2 Désignation au cadastre non rénové

Canton, seigneurie, paroisse ou bassin :

Rang, bloc, territoire non divisé:

Lot, parcelle, partie:

3 Désignation du cadastre du Québec

N° de lot rénové (N° supérieur à 1 000 000):

4 Coordonnées:

OBLIGATOIRE

UTM

MTM

Fuseau: _____

Latitude: _____

(y) Nord: _____

Longitude: _____

(x) Est: _____

5 Accès à l'occupation:

Chemin

Sentier VTT

Bateau

Avion

À pied

Indications (repères):

C- IDENTITÉ DE L'OCCUPANT		Connu <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>
1 Identité		M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	
_____ <small>NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE (EN LETTRES MOULÉES)</small>		_____ <small>DATE DE DÉNONCIATION</small>	
S'il y a plus d'un occupant, joignez une annexe.			
2 À remplir s'il s'agit d'une personne morale, d'une association ou d'un groupe de personnes.			
REPRÉSENTÉ(E) PAR :			
_____		_____	
<small>NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT</small>		<small>FONCTION</small>	
3 Numéro de téléphone (Occupant ou représentant)	Résidence: _____	Autres: _____	
	Courriel _____		
4 Adresse (Occupant ou représentant)			
_____		_____	
<small>NUMÉRO</small>		<small>RUE</small>	
_____		Code postal: _____	_____
<small>VILLE</small>		<small>PROVINCE</small>	
D- DESCRIPTION DE L'OCCUPATION			
1 Cochez le type du bâtiment	Cache/Tour de guet <input type="checkbox"/>	Abri au sol/Tente <input type="checkbox"/>	Roulotte <input type="checkbox"/>
	Maison mobile <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Précisez : _____
2 Dimension de l'occupation			
Largeur(m): _____		Longueur (m): _____	Superficie(m ²): _____
3 Durée de l'occupation (si connue)			
Depuis le: _____			
<small>JOUR MOIS ANNÉE</small>			
E- AUTRES RENSEIGNEMENTS PERTINENTS (Résumé de la situation)			

F- PHOTOGRAPHIE DU BÂTIMENT			
<i>Si possible joindre des photos de l'occupation</i>			
G- CROQUIS DES LIEUX ET DE L'OCCUPATION			
H- SIGNATURE DE LA PERSONNE QUI REÇOIT LA DÉNONCIATION			
_____		_____	
<small>SIGNATURE/FONCTION</small>		<small>JOUR MOIS ANNÉE</small>	