

Veuillez noter qu'avant de vous présenter à nos bureaux,
il est souhaitable de prendre rendez-vous directement avec la personne concernée.



DÉNONCIATION

dossier

RÉSERVÉ À LA MRC

DATE DE RÉCEPTION DE LA PLAINTÉ :

jj/mm/aaaa

Recommandations

Nom et fonction

Signature

jj/mm/aaaa

A- IDENTITÉ DU DÉNONCIATEUR

CONNU☐

INCONNU☐

1 Identité

M. ☐

Mme ☐

NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE (EN LETTRES MOULÉES)

DATE DE DÉNONCIATION

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

Résidence :

(Demandeur ou représentant)

Autres :

Courriel:

4 Adresse

(Demandeur ou représentant)

NUMÉRO

RUE

VILLE

PROVINCE

Code postal :

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

Nº de lot rénové (Nº supérieur à 1 000 000):

4 Coordonnées:

OBLIGATOIRE

☐ UTM☐ MTM

Fuseau:

(y) Nord:

(x) Est:

Latitude:

Longitude:

5 Accès à l'occupation:

Chemin ☐

Sentier VTT ☐

Bateau ☐

Avion ☐

À pied ☐

Indications (repères):

C- IDENTITÉ DE L'OCCUPANT		Connu ☐		Inconnu ☐	
1 Identité			M. ☐ Mme ☐		
NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE (EN LETTRES MOULÉES)			DATE DE DÉNONCIATION		
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 :		NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT			
		FONCTION			
3 Numéro de téléphone		Résidence:			
(Occupant ou représentant)		Autres:			
		Courriel			
4 Adresse					
(Occupant ou représentant)		NUMÉRO			
		RUE			
		Code postal:			
		VILLE			
		PROVINCE			
D- DESCRIPTION DE L'OCCUPATION					
1 Cochez le type du bâtiment		Cache/Tour de guet ☐		Abri au sol/Tente ☐	
		Maison mobile ☐		Autre ☐	
		Précisez :			
2 Dimension de l'occupation		Largeur(m):			
		Longueur (m):			
		Superficie(m²):			
3 Durée de l'occupation (si connue)		Depuis le:			
		JOUR MOIS ANNÉE			
E- AUTRES RENSEIGNEMENTS PERTINENTS (Résumé de la situation)					
F- PHOTOGRAPHIE DU BÂTIMENT					
Si possible joindre des photos de l'occupation					
G- CROQUIS DES LIEUX ET DE L'OCCUPATION					
H- SIGNATURE DE LA PERSONNE QUI REÇOIT LA DÉNONCIATION					
SIGNATURE/FONCTION					
JOUR MOIS ANNÉE					