



PROCÉDURE ET FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

AVIS DE RÉCLAMATION

Date et nature de l'incident :	
Endroit de l'incident :	
Description générale des dommages :	
Montant réclamé : (inclure pièces justificatives)	

Identité et signature du ou des réclamants

Prénom :			
Nom :			
Adresse :			
Tél. Domicile :		Tél. Travail :	
Courriel :			

Signature : _____

Date : _____

Coordonnées pour la transmission de l'avis par courrier, par télécopieur ou par courriel :

Municipalité de Saint-Alexis-des-Monts
À l'attention de la greffière-trésorière
101, rue de l'Hôtel-de-Ville
Saint-Alexis-des-Monts, Québec, J0K 1V0
Télécopieur : 819-265-2481
Courriel : mallard@saint-alexis-des-monts.ca