



Ville de Baie-D'Urfé
20 410, chemin Lakeshore
Baie-D'Urfé (Québec) H9X 1P7
Tél : 514 457-5436
baie-durfe.qc.ca

AVIS DE RÉCLAMATION

DATE DE L'INCIDENT / ACCIDENT : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____ VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ PROVINCE : _____

TÉL. : RÉS. : _____ BUR. : _____ CELL. : _____

COURRIEL : _____

ENDROIT DE L'INCIDENT / ACCIDENT : _____

RAPPORT DE POLICE : NON OUI SI OUI NUMÉRO : _____

DOCUMENTS JOINTS : DEVIS ESTIMATIF FACTURE(S) / REÇU(S) PHOTO(S)

DÉTAILS ET CAUSE DE L'INCIDENT / ACCIDENT : _____

DOMMAGES CONSTATÉS AU : _____

SI APPLICABLE : Véhicule réparé Non réparé

MARQUE : _____ MODÈLE : _____ ANNÉE : _____

COULEUR : _____ IMMATRICULATION : _____

NO CONTRAVENTION (si applicable) : _____

REMARQUE : _____

SIGNATURE : _____ DATE : _____

La Ville de Baie-D'Urfé doit avoir reçu pour des dommages matériels un **avis écrit dans les 15 jours suivant la date de l'événement** en vertu de la Loi sur les cités et villes du Québec.

Inclure tout document pertinent à cette demande. Ce formulaire est fourni au réclamant uniquement pour l'assister dans sa démarche; la Ville de Baie-D'Urfé n'assume aucune responsabilité quant à la façon dont il sera rempli.

RETOURNER À L'ADRESSE COURRIEL SUIVANTE : greffe@baie-durfe.qc.ca