

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉCLAMATION

BRIS DE BAC DES MATIÈRES RÉSIDUELLES

| Identification du réclamant | |
|-----------------------------|---------------|
| Nom du réclamant : | |
| Adresse : | |
| Ville : Shawinigan | Code postal : |
| Téléphone : | Cellulaire : |
| Adresse de courriel : | |

| Informations sur l'incident | |
|--|--|
| Lieu de l'incident : | Date de l'incident : |
| Numéro du bac : _ _ _ # _ _ _ _ _ | Couleur du bac : Bleu <input type="checkbox"/> Gris <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> |
| Bac avec présence du logo de la Ville de Shawinigan : | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Endroit du bris sur le bac : Coque <input type="checkbox"/> Couvercle <input type="checkbox"/> Roues/essieu <input type="checkbox"/> | |
| <i>* Lors d'un bris du bac au niveau des roues/essieu ou du couvercle, la Ville procédera à la réparation de ceux-ci uniquement dans le cas d'un bac portant le logo de la ville.</i> | |
| Sur le bord de la rue/ruelle, où étaient orientées les roues du bac ? | |
| Vers la résidence <input type="checkbox"/> Vers la rue <input type="checkbox"/> | |
| Des photos des 4 faces (à partir de la base du bac jusqu'en haut de celui-ci) sont requises. Si aucune photo n'est jointe au présent formulaire, votre demande de réclamation ne sera pas traitée. | |

| Description de l'incident |
|---------------------------|
| |

- Vous devez faire parvenir votre formulaire de demande de réclamation au *Service de l'aménagement du territoire* à l'adresse courriel permis@shawinigan.ca **au plus tard quinze (15) jours après la date de l'incident** pour dommages matériels encourus. À défaut de respecter ce délai, la Ville n'est pas tenue de payer lesdits dommages.
- Prenez note que vous devez compter **dix (10) jours ouvrables** pour que la demande soit traitée.
- Je, soussigné(e), déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts.

Signature du réclamant

Date