

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 information@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