Ville de Lachute

AVIS DE RÉCLAMATION

N.B. Veuillez lire attentivement la Procédure de réclamation avant de compléter le présent Avis

1. Identité du réclamant			
Nom		Prénom	
Adresse du domicile		Ville	Province
Code postal	Téléphone au domicile	Autre téléphone	Courriel

2. Détails de l'incident/accident et de la réclamation (veuillez annexer une feuille au présent Avis si l'espace réservé ci-dessous s'avère insuffisant)	
Date de l'incident/accident	Heure de l'incident/accident
Lieu ou adresse de l'incident/accident	
Numéro du rapport de police, s'il y a lieu	Montant réclamé

Description des faits et cause(s) des dommages

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Détails des dommages (matériels ou corporels)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

**** Veuillez joindre au présent Avis ou faire parvenir à la Ville de Lachute dans les meilleurs délais toute preuve des dommages réclamés (factures, reçus, estimé des dommages, photos, toute autre pièce justificative ou tout document pertinent) ****

3. Informations additionnelles dans les cas de dommages à un véhicule automobile		
Marque	Modèle	Année
Couleur	No d'immatriculation	

4. Signature	
Signé à	Date
Signature	

La Ville de Lachute met le présent formulaire à la disposition des réclamants dans le seul but de les aider à formuler leur réclamation. Ce geste ne peut en aucun temps être interprété comme une admission par la Ville de sa responsabilité ni qu'elle s'engage à payer les dommages réclamés. La Ville n'assume aucune responsabilité quant à la façon dont le formulaire sera complété.