

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION :

Madame Valérie Haince, greffière
VILLE DE SEPT-ÎLES
546, avenue De Quen
Sept-Îles (Québec) G4R 2R4

Objet : Incident survenu le

jour

mois

année

Cocher la bonne case :

<input type="checkbox"/>	Blessure corporelle
<input type="checkbox"/>	Dommages à la propriété (bâtiment et terrain)
<input type="checkbox"/>	Dommages aux biens
<input type="checkbox"/>	Gel de la conduite d'aqueduc

Madame,

Suite à l'événement mentionné en objet, la présente est pour vous aviser que je tiens la Ville de Sept-Îles responsable des dommages subis.

Circonstances de l'accident :

Numéro du rapport de police, s'il y a lieu :

--

Description des dommages :

Estimation des dommages :

--

Votre nom :

--

Votre adresse :

--

Téléphone(s) :

Résidence	Travail	Autre

Signature :

--

