

Identification du réclamant			
Nom et prénom			
Adresse			
Ville		Code postal	
Numéro de téléphone			
Adresse courriel			
Détails de l'événement			
Date et heure approximative de l'événement			
Lieu de l'événement			
S'il y a lieu, numéro du rapport de police			
Description de l'événement			
Détails des dommages réclamés			

Protection des renseignements personnels

La Ville de Saint-Basile-le-Grand ne communiquera ces renseignements qu'à son personnel ou ses mandataires pour le traitement de votre réclamation.

***J'autorise la divulgation de mes renseignements personnels pour le traitement de ma demande**

J'accepte

Je refuse

Signature du requérant : _____

Date JJ/MM/AAAA : _____

***Merci de joindre les photos et pièces justificatives à votre envoi**