



ANNEXE A
FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE DOMMAGES SUBIS
LORS DES OPÉRATIONS DE DÉNEIGEMENT MUNICIPALES

Nom du réclamant : _____

Adresse de l'incident : _____

Numéro du lot de l'incident, le cas échéant : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Date de l'incident : _____ Heure de l'incident : _____

Valeur estimée des dommages : _____

Description de l'incident et des dommages :

Fournir le plus de détails possible (température, conditions climatiques, témoins, etc.)

Documents joints :

Photos des dommages

Vidéo de l'évènement

Certificat de localisation, capture d'écran ou schéma du lot indiquant le lieu des dommages

Autre preuve jugée pertinente ou documents à venir. Spécifier : _____

Signature

Date

Faire parvenir ce formulaire à voirie@mont-carmel.org ou le déposer directement à l'Hôtel-de-Ville au 3860, rue de l'Hôtel-de-Ville.