



## AVIS DE RÉCLAMATION

### Informations concernant le réclamant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone principal : \_\_\_\_\_ Autre téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date de l'incident : \_\_\_\_\_

### Nature de l'incident :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Endroit de l'incident :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Description générale des dommages :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Montant réclamé (si disponible) : \_\_\_\_\_

Merci de joindre toute pièce justificative concernant le montant réclamé.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

*Note : Cet avis doit être déposé au bureau du greffier de la Ville dans les 15 jours de l'événement. Il peut également être acheminé par courriel à l'adresse suivante : [greffe@vsmsll.ca](mailto:greffe@vsmsll.ca)*

Mise en garde : L'avis de réclamation ne signifie aucunement que la Ville reconnaît ses responsabilités envers les dommages et qu'elle remboursera le montant réclamé en paiement des dommages.