FICHE SIGNALÉTIQUE DÉNEIGEMENT

#Dossier réservé à l'administration :

Nom (en lettres moulées) :	
Adresse complète :	
Numéro de téléphone :	

Description des dommages/problématiques :

_____

_____

_____

Jours et heure du constat : _____

Position des dommages : (lorsque vous regardez la maison à partir de la rue)

☐Cour avant ☐ Cour latérale droite ☐ Cour latérale gauche ☐ Cour arrière

☐Dans l'emprise de rue ☐ Terrain (min 1.5 mètre)

Dommages causés par :

☐ La souffleuse à neige ☐ Le véhicule outils ☐ Le véhicule outils d'hiver

☐ Le tracteur de ferme ☐ Le camion ☐ Le camion commercial

☐ Le véhicule de promenade

Déneigement non complet ;

☐Rue non déneigée Préciser : _____

Document à joindre :

☐ Photo

Déclaration:

Je soussigné _____ indique que les informations fournies avec le présent document sont exactes et autorise la Municipalité à utiliser les informations contenues dans celle-ci pour transmettre au contracteur.

(Les données seront transférées au responsable du déneigement pour analyse et correction).

Signature : _____ Date : _____

1425, Route 340, Saint-Télesphore (Québec) J0P 1Y0
Tél. (450) 269-2999