

Vous désirez déposer une plainte ou émettre une requête à la Municipalité de Parisville? Contactez, en semaine pendant les heures régulières d'ouverture le **819-292-2222**, imprimez et transmettez par télécopieur, le formulaire dûment rempli au **819-292-1514**, ou acheminez votre formulaire au **975, rue Principale Ouest, Parisville (Québec) G0S 1X0**.

Section 1 – Renseignements sur les requérants ou les personnes qui portent plainte

Requérant ou plaignant (1) Nom de famille et prénom				Requérant ou plaignant (2) Nom de famille et prénom			
Adresse du domicile	Numéro	Rue, rang ou case postale	Appartement	Adresse du domicile	Numéro	Rue, rang ou case postale	Appartement
Ville, village ou municipalité			Code postal	Ville, village ou municipalité			Code postal
Téléphone		Courriel, s'il y a lieu		Téléphone		Courriel, s'il y a lieu	

Section 2.1 – REQUÊTE (en lien avec aucune réglementation)

Nature de la requête

Administrative :

- Taxes municipales
 Matrice graphique
 Information sur la réglementation
 Publication municipale
 Requête organismes
 Autres: _____

Voirie et entretien des infrastructures :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aqueduc | <input type="checkbox"/> Affaissement de la route | <input type="checkbox"/> Ampoule de rue brûlée |
| <input type="checkbox"/> Égout | <input type="checkbox"/> Bris en bordure de route | <input type="checkbox"/> Ordures non-ramassés |
| <input type="checkbox"/> Fossé à creuser | <input type="checkbox"/> Bris de bâtiment | <input type="checkbox"/> Recyclage non-ramassé |
| <input type="checkbox"/> Nid-de-poule | <input type="checkbox"/> Bris d'installation (loisirs) | <input type="checkbox"/> Animal mort à récupérer |
| <input type="checkbox"/> Nivelage | <input type="checkbox"/> Déneigement | <input type="checkbox"/> Piste multifonctionnelle |
| <input type="checkbox"/> Abat-poussière | <input type="checkbox"/> Signalisation | <input type="checkbox"/> Autres: _____ |

Localisation	Numéro	Rue, rang ou case postale	Appartement	Lot
Ville, village ou municipalité		Code postal		
Note supplémentaire - Emplacement				

Section 2.2 – PLAINTE (en lien avec une réglementation)

Nature de la plainte

Règlement municipale

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nuisance - Bruit | <input type="checkbox"/> Colportage illégal |
| <input type="checkbox"/> Nuisance - Malpropreté | <input type="checkbox"/> Chien qui aboie |
| <input type="checkbox"/> Nuisance - Entretien terrain | <input type="checkbox"/> Chien errant |
| <input type="checkbox"/> Nuisance - Végétation | <input type="checkbox"/> Excrément de chien |
| <input type="checkbox"/> Nuisance - Déversement | <input type="checkbox"/> Autres: _____ |

Règlement de zonage

- Travaux fait sans permis
 Usage interdit dans la zone
 Affichage illégal
 Implantation (clôture, haie, etc.)
 Autres: _____

Localisation	Numéro	Rue, rang ou case postale	Appartement	Lot
Ville, village ou municipalité		Code postal		
Note supplémentaire - Emplacement				

Section 3 – Objet de la requête ou de la plainte

S'agit-il d'une plainte? Oui (complétez la section 3.1) Non (allez à la section 3.2)

Section 3.1 – Étape 1

Avez-vous discuté avec la personne visé par la plainte? Si oui, quelle a été sa réaction?

Section 3.2 – Étape 2

Lorsque vous aurez formulé votre plainte, celle-ci deviendra officielle. La municipalité prendra les mesures qu'elle trouvera opportunes ou réfèrera la requête ou la plainte aux autorités compétentes.

Décrire clairement la situation

Section 4 – Solution proposée

Quelle solution vous donnerais entière satisfaction?

Section 5 – Signature (pour être déposée officiellement, la plainte doit être signée par le(s) plaignant(s))

Signature plaignant (1)	Date m m a a a a	Signature plaignant (2)	Date m m a a a a
-------------------------	---------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------

Je désire avoir un suivi par:

Téléphone Poste Télécopieur: (____) _____ Courriel: _____

Section 6 – Suivi (pour l'usage de la municipalité)

Reçu par:	Moyen:	Date m m a a a a	Heure	Autorité compétente <input type="checkbox"/> Municipalité <input type="checkbox"/> MRC Bécancour <input type="checkbox"/> MTQ <input type="checkbox"/> SQ
-----------	--------	---------------------------------------	-------	--

Commentaire du responsable :

Suivi à faire :

Délai:

Le suivi au plaignant doit être fait dans les quatre jours (ouvrables) de la date du dépôt de la requête.

Suivi fait par:	Date m m a a a a	Moyen <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Télécopieur <input type="checkbox"/> Courriel
-----------------	---------------------------------------	---

Requête complétée