



## Municipalité de Saint-Antoine-sur-Richelieu

1060, rue du Moulin-Payet, bureau 1

Saint-Antoine-sur-Richelieu (Québec) J0L 1R0

Téléphone : (450) 787-3497 Télécopieur : (450) 787-2852

Courriel : [municipalite@sasr.ca](mailto:municipalite@sasr.ca)

[www.sasr.ca](http://www.sasr.ca)

### FORMULAIRE DE PLAINTE

Toute plainte demeure confidentielle et non publique

#### IDENTIFICATION DE L'EMPLACEMENT (où à lieu le sujet de la plainte)

Nom du propriétaire (si connu) : \_\_\_\_\_

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

#### IDENTIFICATION DU REQUÉRANT (Plaignant)

L'identification du plaignant est obligatoire et aucun suivi du dossier ne sera effectué si cette section demeure non complétée. L'identité du plaignant demeure confidentielle.

Nom du requérant : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cellulaire : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

Avez-vous parlé de cette problématique avec le propriétaire ?  Oui  Non

Si non, pour quelle raison? \_\_\_\_\_

La situation perdure depuis combien de temps à votre connaissance? \_\_\_\_\_

#### DESCRIPTION DE LA PLAINTE

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Travaux sans permis | <input type="checkbox"/> Entretien terrain     | <input type="checkbox"/> Abattage d'arbre |
| <input type="checkbox"/> Entreposage         | <input type="checkbox"/> Rénovation extérieure | <input type="checkbox"/> Clôture          |
| <input type="checkbox"/> Affichage           | <input type="checkbox"/> Salubrité             | <input type="checkbox"/> Bruit            |
| <input type="checkbox"/> Travaux voirie      | <input type="checkbox"/> Nid-de-poule          |   |
| <input type="checkbox"/> Autres : _____      |  |   |

Description (utilisez le verso si l'espace vous manque)

---

---

---

---

---

Signature du requérant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_