

A - IDENTITÉ DU DÉNONCIATEUR		Connu <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>
1	IDENTITÉ _____	M. <input type="checkbox"/>	M ^{me} <input type="checkbox"/>
NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE (EN LETTRES MOULÉES)		DATE DE DÉNONCIATION	
2 À remplir s'il s'agit d'une personne morale, d'une association ou d'un groupe de personnes.			
REPRÉSENTÉ PAR _____			
NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT		FONCTION	
3	NUMÉROS DE TÉLÉPHONE (individu ou représentant)	Résidence : _____	
		Autre : _____	
4	ADRESSE (individu ou représentant)	Code postal : _____	
NUMÉRO _____ RUE _____		VILLE _____ PROVINCE _____	
B - LOCALISATION DE L'OCCUPATION			
1 Désignation au cadastre du Québec			
Numéro de lot rénové (numéro supérieur à 1 000 000) : _____			
2 Désignation au cadastre non rénové			
Canton, seigneurie, paroisse ou bassin : _____			
Rang, territoire non divisé : _____			
Lot, parcelle, partie : _____			
3 Autres renseignements			
Feuillet cartographique : _____			
Nom du plan d'eau : _____			
Municipalité ou MRC : _____			
4	Coordonnées	GPS <input type="checkbox"/> ou Autre <input type="checkbox"/>	
Datum : NAD27 <input type="checkbox"/> NAD83 <input type="checkbox"/> Projection : UTM <input type="checkbox"/> MTM <input type="checkbox"/> Fuseau : _____		Nord : _____ Est : _____ ou Latitude : _____ Longitude : _____	
5	Accès à l'occupation par : Chemin <input type="checkbox"/> Sentier VTT <input type="checkbox"/> Bateau <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> À pied <input type="checkbox"/>		
C - IDENTITÉ DE L'OCCUPANT		Connu <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>
1	IDENTITÉ _____	M. <input type="checkbox"/>	M ^{me} <input type="checkbox"/>
NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE (EN LETTRES MOULÉES)			
2 À remplir s'il s'agit d'une personne morale, d'une association ou d'un groupe de personnes.			
REPRÉSENTÉ PAR _____			
NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT		FONCTION	
3	NUMÉROS DE TÉLÉPHONE (individu ou représentant)	Résidence : _____	
		Autre : _____	
4	ADRESSE (individu ou représentant)	Code postal : _____	
NUMÉRO _____ RUE _____		VILLE _____ PROVINCE _____	
D - DESCRIPTION DE L'OCCUPATION			
1	Cochez le type du bâtiment Cache/Tour de guet <input type="checkbox"/> Chalet/Camp <input type="checkbox"/> Abri au sol/Tente <input type="checkbox"/> Roulotte <input type="checkbox"/> Maison-mobile <input type="checkbox"/>		
		Autre <input type="checkbox"/> Précisez : _____	
2	Dimensions de l'occupation		
Largeur (mètres) : _____ Longueur (mètres) : _____ Superficie (mètres carrés) : _____			
3	Durée de l'occupation (si connue)		
Depuis le : _____			
Année Mois Jour			

E - AUTRES RENSEIGNEMENTS PERTINENTS

F – PHOTOGRAPHIE DU BÂTIMENT

Insérer une photographie du bâtiment

G – CROQUIS DES LIEUX ET DE L'OCCUPATION

H – SIGNATURE DE LA PERSONNE QUI REÇOIT LA DÉNONCIATION

_____ Année Mois Jour
 SIGNATURE/FONCTION

RÉSERVÉ À LA MRC

RECOMMANDATIONS :

DATE DE RÉCEPTION DE LA PLAINTÉ :

_____ Année Mois Jour