

Préjudice(s) causé(s) à la personne plaignante	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Solution(s) proposée(s)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

MISE EN GARDE

La présente plainte pourrait amener la Municipalité ou toute autre personne désignée à entreprendre des procédures pénales contre le contrevenant.

Acceptez-vous de vous rendre disponible pour témoigner devant la Cour municipale commune de Saint-Raymond ou autre en cas de contestation ?

- Oui
- Non

Veillez apposer vos initiales comme quoi vous avez pris connaissance de la mise en garde : _____

DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire sont exacts et véridiques.

Signature : _____ Date : _____

=====

SECTION RÉSERVÉE À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

- NUMÉRO DE LA PLAINTÉ : _____

- DATE DE L'ACCUSÉ DE RÉCEPTION : _____

- TRAITEMENT DE PLAINTÉ : _____