

ANNEXE B

PLAINTÉ CONCERNANT LA CIRCULATION

Complétez les cases blanches. Les sections grises sont pour l'administration.

INFORMATION SUR LA REQUÊTE		# de requête :
Rue :		
Intersection (si applicable) :		
Adresse civique (si applicable) :		
OBJET DE LA DEMANDE		
<input type="checkbox"/> Arrêt obligatoire	<input type="checkbox"/> Traverse de piétons ou cyclistes	<input type="checkbox"/> Stationnement
<input type="checkbox"/> Marquage/signalisation	<input type="checkbox"/> Corridors scolaire	<input type="checkbox"/> Apaisement de circulation
<input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) :		
Description :		

INFORMATION SUR LE DEMANDEUR		
<input type="checkbox"/> CITOYENS	<input type="checkbox"/> EMPLOYÉ OU CONSEILLER MUNICIPAL	<input type="checkbox"/> POLICIER DE LA SÛRETÉ DU QUÉBEC
Prénom, Nom :		
Adresse :		
Téléphone :		Courriel :

DESCRIPTION DES CARACTÉRISTIQUES DU SECTEUR À L'ÉTUDE ET PROBLÉMATIQUE			
<input type="checkbox"/> Déjà analysée	Comité du :		
SECTEUR			
<input type="checkbox"/> Urbain	<input type="checkbox"/> Agricole	<input type="checkbox"/> de Villégiature	<input type="checkbox"/> Autre
Vitesse autorisée :		Vitesse moyenne :	
Longueur du secteur : m		Largeur de rue : m	
SCHÉMA		<input type="checkbox"/> Photos	
(Dessinez un croquis ou fournissez des photos de la problématique)			
Nombres de pièces jointes:			
Signature :		Date :	

Veuillez transmettre ce formulaire et les pièces jointes à l'adresse rvincent@sainte-melanie.ca

RECOMMANDATION DES SERVICES TECHNIQUES ET TRAVAUX PUBLICS

RECOMMANDATION DU COMITÉ DES INFRASTRUCTURES ET DES TRAVAUX PUBLICS

Étude effectuée par :	Date de la visite terrain :
Signature	Date

ANNEXE B CONSULTATION

INFORMATION SUR LA REQUÊTE	# de requête :	
Rue :		
Intersection (si applicable) :		
Adresse civique (si applicable) :		
OBJET DE LA DEMANDE		
<input type="checkbox"/> Arrêt obligatoire	<input type="checkbox"/> Traverse de piétons ou cyclistes	<input type="checkbox"/> Stationnement
<input type="checkbox"/> Marquage/signalisation	<input type="checkbox"/> Corridors scolaire	<input type="checkbox"/> Apaisement de circulation
<input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) :		
Résumé de la requête :		

INFORMATION SUR LE DEMANDEUR	
Prénom, Nom :	
Adresse :	Signature :

Votre signature témoigne de votre appui à l'objet de la demande

Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :
Nom :	Adresse	Signature :

Pour l'administration

Déposé le :
