



REQUÊTE D’UN CITOYEN OU D’UN INTERVENANT MUNICIPAL

-- Sélectionnez votre région --

Numéro de la requête (réservé au service de police)

Date de la requête (aaaa-mm-jj)

Municipalité

Nom de l'unité

Adresse électronique

1. REQUÉRANT

Requête transmise par :

1.1 COORDONNÉES DU REQUÉRANT

Nom, prénom

Adresse (numéro, rue, appartement, ville, village ou municipalité)

Code postal

Téléphone

Cellulaire

Télocopieur

Adresse électronique

Demande reçue

Le requérant désire-t-il avoir un retour? ☐ Oui ☐ Non Si oui, de quelle façon?

1.2 CITOYEN TÉMOIN À L'ORIGINE DE LA REQUÊTE (si transmise par un intervenant municipal)

Nom, prénom

Adresse électronique

Adresse (numéro, rue, appartement, ville, village ou municipalité)

Code postal

Téléphone

Le citoyen témoin désire-t-il avoir un retour? ☐ Oui ☐ Non Si oui, de quelle façon?

2. IDENTIFICATION DE LA REQUÊTE

Type de requête

Emplacement (endroit où s'est déroulé l'événement à l'origine de la requête)

Jours ciblés

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche

Heures ciblées (ex. : entre 7 h et 8 h)

Description (nature de la requête)

3. DESCRIPTION DE LA PERSONNE VISÉE

3.1 SI INCONNUE

Description physique (ex. : sexe, âge, taille, masse, signes distinctifs)

3.2 SI CONNUE

1	Nom, prénom		Sexe ☐ M ☐ F ☐ A
	Adresse ou secteur habité		
	Âge (ou date de naissance)	Description physique	
2	Nom, prénom		Sexe ☐ M ☐ F ☐ A
	Adresse ou secteur habité		
	Âge (ou date de naissance)	Description physique	

4. DESCRIPTION DU VÉHICULE (s'il y a lieu)

Type de véhicule	Marque	Modèle		
Couleur	Teinte ☐ Pâle ☐ Foncée	Taille ☐ Petite ☐ Moyenne ☐ Grosse	Immatriculation	☐ s.o.
Signes distinctifs				



5.

VALIDATION

Responsable

Parrain de la municipalité avisé

Validation (aaaa-mm-jj)

☐ Oui

☐ Non

du

au

ACTIONS POSÉES LORS DE LA VALIDATION OU DES INTERVENTIONS

Date (aaaa-mm-jj)	Heure début (hh:mm)	Heure fin (hh:mm)	Matricule	Actions/résultats
				Communication avec le requérant (téléphonique ou en personne)

Ajoutez une action

Requête fondée

☐ Oui

☐ Non

Si oui, la requête a-t-elle été résolue?

☐ Oui

☐ Non

Commentaires (ex. : actions posées, problématique d'infrastructure)

Si requête non résolue, mais fondée, traitée au

☐ PARL ou par ☐ ASRP (joindre le formulaire SQ-025-001)

Priorité	Activité	Date d'échéance 1 (aaaa-mm-jj)	Date d'échéance 2 (aaaa-mm-jj)
Commentaires			

6. REDDITION DE COMPTES			
Retour au requérant ☐ Oui ☐ Non		Si oui (précisez) : ☐ Citoyen ☐ Intervenant municipal ☐ Intervenant municipal et citoyen témoin ☐ Autre requérant	
Moyen de retour utilisé pour le citoyen ou le citoyen témoin		Moyen de retour utilisé pour l'intervenant municipal ou autre requérant	
Par		Matricule	Date (aaaa-mm-jj)
Commentaires du requérant			

7. CONTRÔLE		
Révisée par	Matricule	Date (aaaa-mm-jj)