

S.V.P. REMPLISSEZ LE FORMULAIRE EN LETTRES D'IMPRIMERIE

DEMANDEUR				
JE SUIS PLAIGNANT DANS L'ÉVÉNEMENT : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
<input type="checkbox"/> JE SUIS LE PROPRIÉTAIRE DU BATIMENT (DOMMAGE À LA PROPRIÉTÉ)				
<input type="checkbox"/> AUTRES -SI VOUS ÊTES AUTRE QUE LE PLAIGNANT OU LA VICTIME, UN CONSENTEMENT ÉCRIT DE LA PERSONNE CONCERNÉE EST REQUIS.				
NOM DU DEMANDEUR			PRÉNOM	
NUMÉRO CIVIQUE	RUE	APPARTEMENT	VILLE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE		TÉLÉPHONE AU TRAVAIL		CELLULAIRE
NUMÉRO D'ÉVÉNEMENT OU HISTORIQUE D'APPEL (SINON FOURNIR DATE DE NAISSANCE aaaa-mm-jj)				
GENRE D'ÉVÉNEMENT				DATE DE L'ÉVÉNEMENT (aaaa-mm-jj)
ENDROIT EXACT DE L'ÉVÉNEMENT				
MOTIF DE VOTRE DEMANDE				
SIGNATURE DU REQUÉRANT				DATE (aaaa-mm-jj)

VOUS DEVEZ JOINDRE À VOTRE DEMANDE :

1. UN CHÈQUE OU MANDAT-POSTE DE 16,25 \$ PAYABLE À L'ORDRE DE : VILLE DE MONTRÉAL
2. UNE COPIE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ ÉMISE PAR UN GOUVERNEMENT, *PAR EXEMPLE : UNE CARTE D'ASSURANCE MALADIE, UN PERMIS DE CONDUIRE OU UN PASSEPORT.* LA PIÈCE D'IDENTITÉ DOIT AVOIR VOTRE SIGNATURE ET VOTRE PHOTO. LA COPIE DOIT ÊTRE FACILEMENT LISIBLE.

FAITES PARVENIR VOTRE DEMANDE À :

SPVM
Section des archives et de l'accès à l'information
5000, rue d'Iberville B 135
Montréal, Québec H2H 2S6
Téléphone : 514 280-2970