

A - IDENTITÉ DU DÉNONCIATEUR		Connu <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>
1	<b>IDENTITÉ</b> NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE (EN LETTRES MOULÉES)	M. <input type="checkbox"/>	M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>
DATE DE DÉNONCIATION			
2	À remplir s'il s'agit d'une personne morale, d'une association ou d'un groupe de personnes.		
	<b>REPRÉSENTÉ PAR</b>		
	NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT	FONCTION	
3	<b>NUMÉROS DE TÉLÉPHONE</b> (individu ou représentant)	Résidence :	
		Autre :	
4	<b>ADRESSE</b> (individu ou représentant)	Code postal :	
	NUMÉRO RUE	VILLE PROVINCE	
B - LOCALISATION DE L'OCCUPATION			
1	<b>Désignation au cadastre du Québec</b>		
	Numéro de lot rénové (numéro supérieur à 1 000 000) :		
2	<b>Désignation au cadastre non rénové</b>		
	Canton, seigneurie, paroisse ou bassin :		
	Rang, territoire non divisé :		
	Lot, parcelle, partie :		
3	<b>Autres renseignements</b>		
	Feuillet cartographique :		
	Nom du plan d'eau :		
	Municipalité ou MRC :		
4	<b>Coordonnées</b>	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	<b>Accès à l'occupation par :</b> 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	<b>IDENTITÉ</b> NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE (EN LETTRES MOULÉES)	M. <input type="checkbox"/>	M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>
DATE DE DÉNONCIATION			
2	À remplir s'il s'agit d'une personne morale, d'une association ou d'un groupe de personnes.		
	<b>REPRÉSENTÉ PAR</b>		
	NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT	FONCTION	
3	<b>NUMÉROS DE TÉLÉPHONE</b> (individu ou représentant)	Résidence :	
		Autre :	
4	<b>ADRESSE</b> (individu ou représentant)	Code postal :	
	NUMÉRO RUE	VILLE PROVINCE	
D - DESCRIPTION DE L'OCCUPATION			
1	<b>Cochez le type du bâtiment</b>		
	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	<b>Dimensions de l'occupation</b>		
	Largeur (mètres) :	Longueur (mètres) :	Superficie (mètres carrés) :
3	<b>Durée de l'occupation (si connue)</b>		
	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