



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 courriel	

1. REQUÉRANT

Requête transmise par :

1.1 COORDONNÉES DU REQUÉRANT

Nom, prénom		
Adresse (numéro, rue, appartement, ville, village ou municipalité)		
Code postal		
Téléphone	Cellulaire	Télécopieur
Adresse courriel		
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 courriel	
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		Heures ciblées (ex. : entre 7 h et 8 h)	
☐ Lundi	☐ Mardi	☐ Mercredi	☐ Jeudi
☐ Vendredi	☐ Samedi	☐ Dimanche	

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

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

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

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



SUIVI DE LA REQUÊTE
RÉSERVÉ AU SERVICE DE POLICE

5. VALIDATION					
Responsable		Parrain de la municipalité avisé ☐ Oui ☐ Non		Validation (aaaa-mm-jj) 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)	