



## AVIS DE RÉCLAMATION

**DOMMAGES MINEURS OCCASIONNÉS LORS DE TRAVAUX EXÉCUTÉS PAR LA VILLE  
OU PAR SES CONTRACTANTS**

ENVOYER LE FORMULAIRE COMPLÉTÉ À :  
[TRAVAUXPUBLICS@VILLE.ROSEMERE.QC.CA](mailto:TRAVAUXPUBLICS@VILLE.ROSEMERE.QC.CA)  
ET JOINDRE VOS PHOTOS (S'IL Y A LIEU)

**DATE :** \_\_\_\_\_

**NATURE DE L'INCIDENT :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ENDROIT DE L'INCIDENT :** \_\_\_\_\_

DOMMAGES	COCHER	DOMMAGES	COCHER	DOMMAGES	COCHER
PELOUSE		ASPHALTE		HAIE / ARBUSTE	
PAVÉ-UNI		MURET / PONCEAU		CLÔTURE	
AUTRE (SPÉCIFIER) :					

**MONTANT RÉCLAMÉ (SI DISPONIBLE) :** \_\_\_\_\_ \$

**IDENTITÉ ET SIGNATURE DU OU DES RÉCLAMANT(S) :**

**PRÉNOM :** \_\_\_\_\_ **NOM :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_

**TÉL. :** \_\_\_\_\_

**COURRIEL :** \_\_\_\_\_

**SIGNATURE :** \_\_\_\_\_ **DATE :** \_\_\_\_\_

**NOTE :**  
L'AVIS DOIT ÊTRE DÉPOSÉ AU SERVICES DES TRAVAUX PUBLICS, 190, RUE CHARBONNEAU, À ROSEMÈRE, QUÉBEC, J7A 3W1 DANS LES QUINZE (15 JOURS) SUIVANT L'ÉVÈNEMENT OU DE LA CONNAISSANCE DES DOMMAGES.

**RÉSERVE :**  
LA REMISE DU PRÉSENT DOCUMENT AU RÉCLAMANT ET TOUTE REPRÉSENTATION DANS LE CADRE DE CELLE-CI NE SIGNIFIE AUCUNEMENT QUE LA VILLE RECONNAÎTRA QUELQUE RESPONSABILITÉ DANS LES DOMMAGES NI NE PAIERA LE MONTANT RÉCLAMÉ.



**CLAIMS NOTICE**

**MINOR DAMAGE RESULTING FROM WORK CARRIED OUT BY THE TOWN OR ITS CONTRACTORS**

**COMPLETED FORM TO:**  
[TRAVAUXPUBLICS@VILLE.ROSEMERE.QC.CA](mailto:TRAVAUXPUBLICS@VILLE.ROSEMERE.QC.CA)  
**INCLUDE PICTURES (IF ANY)**

**DATE:** \_\_\_\_\_

**NATURE OF THE EVENT:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**LOCATION OF THE EVENT:** \_\_\_\_\_

**GENERAL DESCRIPTION OF DAMAGE:**

GENERAL DESCRIPTION OF DAMAGE	CHECK	GENERAL DESCRIPTION OF DAMAGE	CHECK
LAWN		WALL / CULVERT	
PAVEMENT		HEDGE / SHRUBS	
ASPHALT		FENCE	
OTHER (SPECIFY)			

**AMOUNT CLAIMED (IF AVAILABLE):** \_\_\_\_\_ \$

**IDENTITY AND SIGNATURE OF CLAIMANT(S):**

**FIRST NAME:** \_\_\_\_\_ **FAMILY NAME:** \_\_\_\_\_

**ADDRESS:** \_\_\_\_\_

**TÉL. (HOME):** \_\_\_\_\_ **CELL:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_

**SIGNATURE:** \_\_\_\_\_ **DATE:** \_\_\_\_\_

**NOTE:**  
THIS NOTICE MUST BE DEPOSITED TO THE PUBLIC WORKS DEPARTMENT AT 190 CHARBONNEAU STREET, IN ROSEMÈRE, QUÉBEC, J7A 3W1 WITHIN FIFTEEN (15 DAYS) FOLLOWING THE EVENT OR AWARENESS OF THE DAMAGE.

**CAUTION:**  
PROVIDING THIS FORM TO THE CLAIMANT AND ANY REPRESENTATIONS ARISING FROM SAID DOCUMENT CAN, IN NO WAY, BE CONSTRUED AS AN ACKNOWLEDGEMENT OF RESPONSIBILITY BY THE TOWN, NOR AN AGREEMENT TO PAY THE AMOUNT CLAIMED.