



St-Aimé-du-Lac-des-Iles

MUNICIPALITÉ DE SAINT-AIMÉ DU LAC-DES-ILES

FORMULAIRE DE COMMENTAIRE  
ET OU  
DE DEMANDE D'INTERVENTION

Date de l'évènement : \_\_\_\_\_ Heure: \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ m  
\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ pm

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Adresse DE L'INTERVENTION: \_\_\_\_\_

**NATURE DE LA DEMANDE:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**COMMENTAIRES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TRANSMIS LE: \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ m  
\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ pm

Signature : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

DÉPOSER DANS LA BOITE EXTÉRIEURE PRÈS DU BUREAU MUNICIPAL AU 871  
CHEMIN DIOTTE OU AUX COORDONNÉS DE TRANSMISSION  
(VOIR AU BAS DE CETTE PAGE)

Réservé à l'administration - Suivi de la situation :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Initiales : \_\_\_\_\_