

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

Je comprends et je consens à l'utilisation de mes renseignements personnels

X

SIGNATURE

Année Mois Jour

Les renseignements personnels recueillis par la MRC de La Matanie et le ministère des Ressources naturelles et des Forêts sont nécessaires pour le traitement de la dénonciation. Ces renseignements seront traités confidentiellement. La MRC et le MRNF ne communiqueront ces renseignements qu'à leurs membres du personnel autorisés ou à leurs partenaires et, exceptionnellement, à certains ministères ou organismes, conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1)*. Ils peuvent également être utilisés aux fins de statistiques, d'études ou de sondages. Vous avez le droit d'accéder aux renseignements personnels vous concernant ou de les faire rectifier. Pour plus d'informations, veuillez vous adresser à la personne responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels de la MRC de La Matanie.

I – SIGNATURE DE LA PERSONNE QUI REÇOIT LA DÉNONCIATION

X

SIGNATURE

Année Mois Jour

RÉSERVÉ À LA MRC

RECOMMANDATIONS :

DATE DE RÉCEPTION DE LA PLAINTÉ :

Année Mois Jour