



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

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche

Heures ciblées (ex. : entre 7 h et 8 h)

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

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

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

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



SUIVI DE LA REQUÊTE RÉSERVÉ AU SERVICE DE POLICE

CONFIDENTIEL

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)