

A - IDENTITÉ DU DÉNONCIATEUR		Connu <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>
<b>1</b>	<b>IDENTITÉ</b>	M. <input type="checkbox"/>	M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>
<small>NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE (EN LETTRES MOULÉES)</small>		<small>DATE DE DÉNONCIATION</small>	
<b>2</b> À remplir s'il s'agit d'une personne morale, d'une association ou d'un groupe de personnes.			
<b>REPRÉSENTÉ PAR</b>			
<small>NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT</small>		<small>FONCTION</small>	
<b>3 NUMÉROS DE TÉLÉPHONE</b> (individu ou représentant)			
Résidence :			
Autre :			
<b>4 ADRESSE</b> (individu ou représentant)			
<small>NUMÉRO</small>		<small>RUE</small>	
<small>VILLE</small>		<small>PROVINCE</small>	
<small>Code postal :</small>			
B - LOCALISATION DE L'OCCUPATION			
<b>1 Désignation au cadastre du Québec</b>			
Numéro de lot rénové (numéro supérieur à 1 000 000) :			
<b>2 Désignation au cadastre non rénové</b>			
Canton, seigneurie, paroisse ou bassin :			
Rang, territoire non divisé :			
Lot, parcelle, partie :			
<b>3 Autres renseignements</b>			
Feuillet cartographique :			
Nom du plan d'eau :			
Municipalité ou MRC :			
<b>4 Coordonnées</b> <b>GPS</b> <input type="checkbox"/> <b>ou</b> <b>Autre</b> <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 : _____			
<b>5 Accès à l'occupation par :</b> 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"/>
<b>1</b>	<b>IDENTITÉ</b>	M. <input type="checkbox"/>	M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>
<small>NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE (EN LETTRES MOULÉES)</small>		<small>DATE DE DÉNONCIATION</small>	
<b>2</b> À remplir s'il s'agit d'une personne morale, d'une association ou d'un groupe de personnes.			
<b>REPRÉSENTÉ PAR</b>			
<small>NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT</small>		<small>FONCTION</small>	
<b>3 NUMÉROS DE TÉLÉPHONE</b> (individu ou représentant)			
Résidence :			
Autre :			
<b>4 ADRESSE</b> (individu ou représentant)			
<small>NUMÉRO</small>		<small>RUE</small>	
<small>VILLE</small>		<small>PROVINCE</small>	
<small>Code postal :</small>			
D - DESCRIPTION DE L'OCCUPATION			
<b>1 Cochez le type du bâtiment</b>			
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 : _____			
<b>2 Dimensions de l'occupation</b>			
Largeur (mètres) : _____		Longueur (mètres) : _____	
Superficie (mètres carrés) : _____			
<b>3 Durée de l'occupation (si connue)</b>			
Depuis le :			
_____			
<small>Année    Mois    Jour</small>			

**E - AUTRES RENSEIGNEMENTS PERTINENTS**

---

---

**F – PHOTOGRAPHIE DU BÂTIMENT**

Insérer une photographie du bâtiment

**G – CROQUIS DES LIEUX ET DE L'OCCUPATION**

**H – SIGNATURE DE LA PERSONNE QUI REÇOIT LA DÉNONCIATION**

\_\_\_\_\_ Année      Mois      Jour

SIGNATURE/FONCTION

**RÉSERVÉ À LA MRC**

RECOMMANDATIONS :

---

---

---

---

DATE DE RÉCEPTION DE LA PLAINTÉ :

\_\_\_\_\_ Année      Mois      Jour