AVIS DE RÉCLAMATION

Ville de Pointe-Claire
Services des affaires juridiques et greffe
451, boulevard Saint-Jean
Pointe-Claire (Québec) H9R 3J3
514 630-1200

Veuillez inclure tout document pertinent à cette demande.

Nom :		Prénom :		
Adresse (numéro, rue, ville, province) :				Code postal :
Téléphone :		Courriel :		
Adresse ou lieu de l'incident (si différente) :				
Date de l'incident :	Heure :	Numéro du rapport de police (si applicable) :		
Détails des dommages ou blessures :				
Véhicule réparé ? (si applicable) ☐ Oui ☐ Non		Valeur estimée des dommages : (joindre document) $		
Marque :	Modèle :	Année :	Couleur :	Immatriculation :
Remarques :				

Signature : _____ Date : _____