



REQUÊTE D'UN CITOYEN OU D'UN INTERVENANT MUNICIPAL

Numéro de la requête (réservé au service de police)

Transmettre à : poste.mrc.laurentides@surete.qc.ca

Date de la requête (aaaa-mm-jj)	Municipalité
Nom de l'unité	Adresse électronique

1. REQUÉRANT

Requête transmise par : ☐ citoyen ☐ intervenant municipal ☐ autre requérant (précisez) :

1.1 COORDONNÉES DU REQUÉRANT

Nom, prénom

Adresse (numéro, rue, appartement, ville, village ou municipalité) Code postal

Téléphone Cellulaire Télécopieur Adresse électronique

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 électronique

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

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

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



Date (aaaa-mm-jj)	Heure début (h:min)	Heure fin (h:min)	Matricule	Actions/résultats
				Communication avec le requérant (téléphonique ou en personne)

Requête fondée	Si oui, la requête a-t-elle été résolue?
☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

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)
----------	----------	--------------------------------	--------------------------------

Retour au requérant		Si oui (précisez) :			
☐ Oui	☐ Non	☐ 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

Révisée par	Matricule	Date (aaaa-mm-jj)