



## 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-ii)	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)	
Téléphone	Code postal
Cellulaire	Télécopieur
Adresse électronique	
Demande reçue	
Le requérant désire-t-il avoir un retour? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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**

Nom, prénom		Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Adresse ou secteur habité			
Âge (ou date de naissance)		Description physique	
Nom, prénom		Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Pâle <input type="checkbox"/> Foncée	Taille <input type="checkbox"/> Petite <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Grande	Immatriculation <input type="checkbox"/> s. o.
Signes distinctifs			

