

**VILLE DE | CITY OF BEACONSFIELD**

Affaires publiques et greffe | Public Affairs and Registry  
303 boul. Beaconsfield Blvd.  
Beaconsfield (Québec) H9W 4A7  
Tél. | Tel. : (514) 428-4420  
Courriel | E-mail : info@beaconsfield.ca

**AVIS DE RÉCLAMATION  
NOTICE OF CLAIM**

Nom   Last Name		Prénom   First Name	
Adresse   Address		Ville   City	Code Postal code
Courriel   E-mail	Téléphone   Phone		Cellulaire   Cellular
Date de l'incident   Date of incident	Heure   Time	N° de rapport de police/patrouille, s'il y a lieu   Police/Patrol Report no., if any	
Description des dommages/blessures   Description of the damages/injuries : _____			
Cause de l'incident   Cause of the incident : _____			
Montant réclamé, s'il y a lieu   Amount claimed, if any : _____ \$ <input type="checkbox"/> À déterminer   To be determined			
Les dommages peuvent être constatés à l'adresse suivante   The damages can be viewed at the following address : _____			
L'incident implique-t-il un véhicule routier?   Does the incident involves an automotive vehicle? <input type="checkbox"/> Oui   Yes <input type="checkbox"/> Non   No			
Le véhicule est-il réparé?   Is the vehicle repaired? <input type="checkbox"/> Oui   Yes <input type="checkbox"/> Non   No			
Description du véhicule   Description of the vehicle : _____		Marque   Make	Modèle   Model
Plaque   Plate : _____			
N° d'identification du véhicule (NIV) Vehicle identification no (VIN)	Couleur   Color	N° de contravention, s'il y a lieu   Infraction no., if any	
Renseignements additionnels   Additional information : _____			
_____			
_____			
_____			
_____			
_____			
Signature		Date	

**IMPORTANT :** L'avis de réclamation doit être **reçu** par la greffière de la Ville par courrier, en personne ou par courriel dans les **15 jours** suivant l'incident (a. 585 de la *Loi sur les cités et villes*) / **The notice of claim must be received by the City Clerk by mail, in person or by e-mail within 15 days** of the incident (section 585 of the *Cities and Towns Act*).

Veuillez joindre tout document pertinent aux fins de la réclamation (facture, photos, etc.) | **Please include any document relevant to the claim (invoices, photos, etc.)**

Le présent formulaire est mis à la disposition du réclamant dans le seul but de l'aider à formuler sa demande; la Ville n'est pas responsable des renseignements y figurant | **The present form is made available with the sole objective of assisting the claimants with their application; the City is not liable for its content.**