



Municipalité d'Ormstown

5, rue Gale

Ormstown (Québec)

J0S 1K0

Formulaire de plainte (Affidavit)

Coordonnées de la plaignante ou du plaignant

Lieu concerné par la plainte

Nom :
Prénom :
Adresse :
Téléphone :
Courriel :

Adresse :

Date de l'infraction

Date :

Nature de la plainte

Nom de la personne ayant rempli le formulaire s'il n'est pas complété par le plaignant

Nom :
Prénom :

Important : *En signant ce formulaire de plainte, vous déclarez qu'au meilleur de votre connaissance, tous les faits mentionnés ci-haut sont véridiques.*

Signature du plaignant : _____ **Date :** ___/___/_____

N.B. *Toute personne contrevenant à un règlement municipal peut être accusée devant la cour. À cet égard, votre témoignage pourrait être nécessaire. Vous recevrez alors une assignation à comparaître et devrez vous présenter devant la Cour. Veuillez conserver une copie de la plainte et bien noter les dates, heures et informations relatives à l'infraction, car ceux-ci sont essentiels.*



Municipalité d'Ormstown
5, rue Gale
Ormstown (Québec)
J0S 1K0

Complaint Form (Affidavit)

Contact Information of Plaintiff

Last Name :
First Name :
Address :
Telephone :
e-mail :

Location of Complaint

Address :

Date of Offense

Date :

Nature of the Complaint

Name of Person who completed the form if other than the plaintiff

Last Name:
First Name :

Important: By signing this form, you hereby certify that the information above is, to the best of your knowledge, true and accurate.

Signature of Plaintiff: _____ **Date:** ____/____/_____

N.B. All persons in violation of a municipal bylaw may be summons to court. In this regard, the plaintiff may have to testify. They would receive a subpoena requiring them to appear in court. Please keep a copy of the complaint and note the dates, times and any information related to the offense, as these are essential.