

## DEMANDE D'INTERVENTION

Les renseignements fournis et les documents annexés au présent formulaire seront traités confidentiellement et ne seront communiqués qu'aux seules personnes autorisées à traiter cette demande. Par ailleurs, et malgré ce qui précède, vous autorisez par la présente le Bureau du protecteur du citoyen de la Ville de Longueuil à communiquer avec les personnes concernées par ce dossier, à obtenir et utiliser toute information nominative ou confidentielle vous concernant, et à divulguer celle-ci aux personnes à qui il estime nécessaire de les communiquer dans le cadre du traitement de votre demande d'intervention.

### Identification de la personne ou du groupe qui formule la demande (information obligatoire)

NOM

PRÉNOM

GROUPE (le cas échéant)

ADRESSE

ARRONDISSEMENT

GREENFIELD PARK

SAINT-HUBERT

VIEUX-LONGUEUIL

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE RÉSIDENTIEL

TÉLÉPHONE (AUTRE)

TÉLÉCOPIEUR

COURRIEL

### Lieu visé par la demande

Même adresse  
si oui cochez la case

Autre adresse

No. Civique	
Rue	
App	
Ville	
Code postal	
Arrondissement	

Description de la demande - Veuillez résumer votre plainte et préciser de façon chronologique les démarches que vous avez entreprises à ce jour pour tenter de résoudre le problème. Utilisez une feuille supplémentaire au besoin

Pour quelle (s) raison (s) croyez-vous avoir été traité incorrectement ?  
Quelle solution vous donnerait satisfaction ?

Nommez les fonctionnaires et, s'il y a lieu, les sous-traitants de la Ville de Longueuil avec lesquels vous avez traité de ce dossier. Précisez leur fonction, leur numéro de téléphone ainsi que leur adresse si vous la connaissez.

Joignez une copie de tous les documents pertinents et faites-en la liste ci-dessous. Précisez ou joignez un aperçu des réponses déjà obtenues.

*Je reconnais que le fait de faire appel aux services du Bureau du protecteur du citoyen de la Ville de Longueuil n'a pas pour effet de suspendre les délais de prescription et de procédure prévus dans les lois et règlements du Québec.*






*Je m'engage à informer le Bureau du protecteur du citoyen de tout recours judiciaire pouvant intervenir et ayant un lien avec la présente demande d'intervention.*

- Lecture de cette obligation a été faite au citoyen
- Document rempli conformément à la demande du citoyen

**SIGNATURE**

*Vous pouvez soumettre votre demande d'intervention par la poste, par télécopieur, par courriel ou en personne, à nos bureaux (ouverts du lundi au vendredi de 8 h 30 à 12 h).  
N'oubliez pas de joindre tous les documents pertinents.*

**DATE**

 789, boulevard Roland-Therrien, Longueuil, QC J4H 4A6  
 [protecteurducitoyen@longueuil.quebec](mailto:protecteurducitoyen@longueuil.quebec)  
 [longueuil.quebec/protecteurducitoyen](http://longueuil.quebec/protecteurducitoyen)  
 450 463-7347  
 450 463-7147