

A - IDENTITÉ DU DÉNONCIATEUR		Connu <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>
1	IDENTITÉ	M. <input type="checkbox"/>	M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>
NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE (EN LETTRES MOULÉES)		DATE DE DÉNONCIATION	
2	À remplir s'il s'agit d'une personne morale, d'une association ou d'un groupe de personnes.		
REPRÉSENTÉ PAR			
NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT		FONCTION	
3	NUMÉROS DE TÉLÉPHONE (individu ou représentant)	Résidence :	
		Autre :	
4	ADRESSE (individu ou représentant)	Code postal :	
	NUMÉRO	RUE	
	VILLE	PROVINCE	
B - LOCALISATION DE L'OCCUPATION			
1	Désignation au cadastre du Québec		
	Numéro de lot rénové (numéro supérieur à 1 000 000) : _____		
2	Désignation au cadastre non rénové		
	Canton, seigneurie, paroisse ou bassin : _____		
	Rang, territoire non divisé : _____		
	Lot, parcelle, partie : _____		
3	Autres renseignements		
	Feuillet cartographique : _____		
	Nom du plan d'eau : _____		
	Municipalité ou MRC : _____		
4	Coordonnées	GPS <input type="checkbox"/>	ou Autre <input type="checkbox"/>
	Datum :	NAD27 <input type="checkbox"/>	NAD83 <input type="checkbox"/>
	Projection :	UTM <input type="checkbox"/>	MTM <input type="checkbox"/>
	Fuseau :	_____	
	Nord : _____	Est : _____	ou Latitude : _____
		Longitude :	_____
5	Accès à l'occupation par : Chemin <input type="checkbox"/>		
	Sentier VTT <input type="checkbox"/>		
	Bateau <input type="checkbox"/>		
	Avion <input type="checkbox"/>		
	À pied <input type="checkbox"/>		
C - IDENTITÉ DE L'OCCUPANT		Connu <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>
1	IDENTITÉ	M. <input type="checkbox"/>	M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>
NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE (EN LETTRES MOULÉES)		DATE DE DÉNONCIATION	
2	À remplir s'il s'agit d'une personne morale, d'une association ou d'un groupe de personnes.		
REPRÉSENTÉ PAR			
NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT		FONCTION	
3	NUMÉROS DE TÉLÉPHONE (individu ou représentant)	Résidence :	
		Autre :	
4	ADRESSE (individu ou représentant)	Code postal :	
	NUMÉRO	RUE	
	VILLE	PROVINCE	
D - DESCRIPTION DE L'OCCUPATION			
1	Cochez le type du bâtiment		
	Cache/Tour de guet <input type="checkbox"/>	Chalet/Camp <input type="checkbox"/>	Abri au sol/Tente <input type="checkbox"/>
	Roulotte <input type="checkbox"/>	Maison-mobile <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
	Précisez : _____		
2	Dimensions de l'occupation		
	Largeur (mètres) : _____	Longueur (mètres) : _____	Superficie (mètres carrés) : _____
3	Durée de l'occupation (si connue)		
	Depuis le :		
	_____	_____	_____
	Année	Mois	Jour

