



# Dénonciation — Occupation sans droits

A - IDENTITÉ DU DÉNONCIATEUR		Connu <input type="checkbox"/>	Inconnu <input type="checkbox"/>
<b>1 IDENTITÉ</b>	_____		M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>
NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE (EN LETTRES MOULÉES)		DATE DE DÉNONCIATION	
<b>2</b> À remplir s'il s'agit d'une personne morale, d'une association ou d'un groupe de personnes.			
<b>REPRÉSENTÉ PAR</b>			
_____		_____	
NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT		FONCTION	
<b>3 NUMÉROS DE TÉLÉPHONE</b> (individu ou représentant)	Résidence :	_____	
	Autre :	_____	
<b>4 ADRESSE</b> (individu ou représentant)	_____		
	NUMÉRO	RUE	Code postal : _____
	VILLE	PROVINCE	
B - LOCALISATION DE L'OCCUPATION			
<b>1 Désignation au cadastre du Québec</b>			
Numéro de lot rénové (numéro supérieur à 1 000 000) : _____			
<b>2 Désignation au cadastre non rénové</b>			
Canton, seigneurie, paroisse ou bassin : _____			
Rang, territoire non divisé : _____			
Lot, parcelle, partie : _____			
<b>3 Autres renseignements</b>			
Feuillet cartographique : _____			
Nom du plan d'eau : _____			
Municipalité ou MRC : _____			
<b>4 Coordonnées</b> 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 : _____			
<b>5 Accès à l'occupation par :</b> 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"/>
<b>1 IDENTITÉ</b>	_____		M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>
NOM ET PRÉNOM OU PERSONNE MORALE (EN LETTRES MOULÉES)			
<b>2</b> À remplir s'il s'agit d'une personne morale, d'une association ou d'un groupe de personnes.			
<b>REPRÉSENTÉ PAR</b>			
_____		_____	
NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT		FONCTION	
<b>3 NUMÉROS DE TÉLÉPHONE</b> (individu ou représentant)	Résidence :	_____	
	Autre :	_____	
<b>4 ADRESSE</b> (individu ou représentant)	_____		
	NUMÉRO	RUE	Code postal : _____
	VILLE	PROVINCE	
D – DESCRIPTION DE L'OCCUPATION			
<b>1 Cochez le type du bâtiment</b> 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 : _____			
<b>2 Dimensions de l'occupation</b>			
Largeur (mètres) : _____    Longueur (mètres) : _____    Superficie (mètres carrés) : _____			
<b>3 Durée de l'occupation (si connue)</b>			
Depuis le : _____			
Année    Mois    Jour			

**E - AUTRES RENSEIGNEMENTS PERTINENTS**

---

---

**F – PHOTOGRAPHIE DU BÂTIMENT**

Insérer une photographie du bâtiment

**G – CROQUIS DES LIEUX ET DE L'OCCUPATION**

**H – SIGNATURE DE LA PERSONNE QUI REÇOIT LA DÉNONCIATION**

\_\_\_\_\_ Année Mois Jour

SIGNATURE/FONCTION

**RÉSERVÉ À LA MRC**

RECOMMANDATIONS :

---

---

---

---

DATE DE RÉCEPTION DE LA PLAINTÉ :

\_\_\_\_\_ Année Mois Jour

**MRC DE SEPT-RIVIÈRES**  
106, rue Napoléon, bureau 400  
Sept-Iles (Québec) G4R 3L7  
Tél. : 418 962-1900  
Fax. : 418 962-3365  
Courriel : [info@mrc.septrivieres.qc.ca](mailto:info@mrc.septrivieres.qc.ca)