Ombudsman de Longueuil

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 1 TÉLÉPHONE 2 COURRIEL

Lieu visé par la demande

Même adresse ☐

(Si oui, cochez la case)

Autre adresse

Numéro civique : _____

Rue : _____

Appartement : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Arrondissement : GREENFIELD PARK ☐ SAINT-HUBERT ☐ VIEUX-LONGUEUIL ☐

Description de la demande – Veuillez résumer votre plainte et précisez de façon chronologique les démarches que vous avez entreprises à ce jour pour tenter de résoudre le problème.

Pour quelles raisons 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 de l'Ombudsman de Longueuil n'a pas pour effet de suspendre les délais de prescription et de procédure prévus dans les lois et règlements du Québec. En particulier, la présente demande d'intervention ne constitue pas un avis d'intention de poursuivre ou un avis d'action au sens des articles 585 et 586 de la Loi sur les cités et villes (pour plus de renseignements sur le sujet, voir https://longueuil.quebec/fr/reclamations).

Je m'engage à informer l'Ombudsman de Longueuil de tout recours judicaire 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**

Consentement

- ☐ ***J'autorise par la présente l'Ombudsman de Longueuil à communiquer avec les personnes concernées par ce dossier, à obtenir et utiliser toute information nominative ou confidentielle me concernant, et à divulguer celle-ci aux personnes à qui il estime nécessaire de les communiquer dans le cadre du traitement de ma demande d'intervention.***

Ce consentement est valide pour la durée de traitement de la demande, à moins qu'il ne soit révoqué par écrit.

Signature Date

Vous pouvez soumettre votre demande d'intervention par la poste, par courriel ou en personne à nos bureaux (sur rendez-vous seulement).
N'oubliez pas de joindre tous les documents pertinents.

789, boulevard Roland-Therrien, Longueuil, QC J4H 4A6
ombudsman@longueuil.quebec
Ombudsman de Longueuil
450-463-7147

Protection des renseignements personnels

- Les renseignements recueillis au présent formulaire sont requis aux fins du traitement de la demande d'intervention.
- Les renseignements fournis et les documents annexés au présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (ci-après Loi sur l'accès). Ces renseignements seront conservés, utilisés et communiqués selon les dispositions de la Loi sur l'accès.
- À la fin du traitement de votre demande, les renseignements personnels recueillis seront détruits par la Ville, selon les règles du calendrier de conservation, conformément à la *Loi sur les archives*.
- Pour toute consultation, rectification ou retrait de renseignements, vous devez adresser une demande au responsable de l'accès aux documents de la Ville (accesinformation@longueuil.quebec).