



## COMITÉ DE CIRCULATION FORMULAIRE DE REQUÊTE

Date :

Nom du requérant :

Téléphone : Jour :

Soir :

Courriel :

Adresse :

### LOCALISATION DU PROBLÈME

Voie de circulation : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Intersection : \_\_\_\_\_

### PÉRIODE CONCERNÉE

Mois :

Jour :

Heure :

### MOTIF DE LA REQUÊTE

Stationnement

Circulation de piéton/cycliste

Camionnage

Vitesse

Signalisation

Séquence des feux de circulation

(précisez) :

Autre (précisez)

Description de la problématique / raison de la demande :

### DOCUMENTATION ANNEXÉE

Croquis :

Plan :

Photographies

### CORRECTIFS PROPOSÉS

Surveillance policière accrue

Ajout ou enlèvement d'arrêt obligatoire

Installation de passage piéton

Autre (précisez) :

Modification de la signalisation

Précisions :

**Veuillez vous assurer d'enregistrer votre formulaire avant de le joindre à votre courriel.**