

**Formulaire de demande d’intervention – Lampadaire de rue**

Nom et prénom du demandeur :Cliquez ici pour entrer du texte.

Numéro de téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte.

\*Ces informations servent à communiquer avec vous si nous avons besoin d’information supplémentaire.

Lampadaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse la plus proche : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de poteau, si identifié HQ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**État :**

Brulée/éteinte

Intermittent/flash

Allumé 24h/24h

**Sorte de lampe :**

Vapeur de sodium (SHP)

Diode électroluminescente (DEL)

Induction

Autre commentaire : Cliquez ici pour entrer du texte.

Transmettre ce formulaire au courriel suivant : [info@ville.ascension.qc.ca](mailto:info@ville.ascension.qc.ca)