

**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