



PROGRAMME D'INDEMNISATION DES DOMMAGES CAUSÉS PAR LES ANIMAUX SAUVAGES

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Réclamation #: _____

Nom du demandeur: _____

Date de naissance (MM/JJ/AAAA) du demandeur: ____ / ____ / ____

Adresse postale du demandeur: _____

Numéro de téléphone du demandeur: (867) - ____ - ____

Réclamation formulée au nom d': une personne un groupe (y compris un ménage)

Si au nom d'un groupe : indiquez le nom du groupe et votre rôle au sein de celui-ci:

Emploi principal du demandeur: _____

Date de l'incident (si vous ne connaissez pas la date, donnez les dernières dates de départ et d'arrivée connues):

_____.



ᐅᑎᑎᑎᑎᑎ ᐅᑎᑎᑎᑎ ᐅᑎᑎᑎᑎ
Building Nunavut Together
Nunavut iuqatigiingniq
Bâtir le *Nunavut* ensemble

ᐅᑎᑎᑎᑎᑎᑎ
Department of Environment
Avatiliqiyikkut
Ministère de l'Environnement

Coordonnées de l'endroit où l'incident a eu lieu (ex. 61-23'59"W, 66-42'0"N):

_____ O _____ N

Nom courant: _____

Détails de l'incident:

Liste et valeur des objets endommagés ou perdus:

(La valeur se rapporte à la valeur dépréciée estimée au moment de la perte.)



ᑲᑏᑏᑏᑏ ᑲᑏᑏᑏᑏ ᑲᑏᑏᑏᑏ ᑲᑏᑏᑏᑏ
Building *Nunavut* Together
Nunavut iuqatigiingniq
Bâtir le *Nunavut* ensemble

ᑲᑏᑏᑏᑏᑏᑏᑏᑏᑏᑏ
Department of Environment
Avatiliqiyikkut
Ministère de l'Environnement

- À FAIRE REMPLIR PAR L'AGENT DE CONSERVATION -

Nom de l'agent: _____

No du rapport de l'enquête sur une plainte relative à des dommages ((veuillez annexer une copie du formulaire de rapport):

Si aucune enquête n'a été effectuée sur les lieux de l'incident, en expliquer la raison:

Commentaires:

Indemnisation: Recommandée Non recommandée

Signature: _____ Date: _____



ᑲᑲᑲᑲᑲᑲ ᑲᑲᑲᑲᑲᑲ ᑲᑲᑲᑲᑲᑲᑲᑲᑲ
Building *Nunavut* Together
Nunavut iuqatigiingniq
Bâtir le *Nunavut* ensemble

ᑲᑲᑲᑲᑲᑲᑲ
Department of Environment
Avatiliqiyikkut
Ministère de l'Environnement

- À REMPLIR PAR L'ORGANISATION DE CHASSEURS ET DE TRAPPEURS -

Commentaires:

Indemnisation: Recommandée Non recommandée

Signature: _____ Date: _____