

**Zone d'intervention spéciale 2019**

Commentaires sur la délimitation du territoire ayant été inondé par les crues printanières de 2017 et de 2019

**1 RENSEIGNEMENTS SUR LA MUNICIPALITE**

Nom de la municipalité :

---

Coordonnées  
(courriel/téléphone) :

---

**2 LOCALISATION ET ENJEU**

Identification du secteur  
concerné :

---

Enjeu soulevé :  
(Cochez une ou plusieurs cases.)

Territoire jamais inondé en 2017 ou en 2019

Territoire inondé surestimé

Autre

Autre (précisez)

---

**Joindre en annexe un document complémentaire représentant le territoire faisant l'objet de la demande.**

**Argumentaire soutenant la demande :**  
**(Joindre au besoin un document complémentaire.)**  
(Par exemple, indiquez par un trait le territoire inondé en 2017 ou 2019.)

**3 SIGNATURE**

Je certifie que les vérifications appropriées ont été effectuées relativement à l'exactitude des renseignements fournis.

Signature de la directrice générale ou du directeur général, ou d'un autre ou d'une autre gestionnaire

Date

---

**Note:** Translated ZIS form (Zone d'intervention spéciale) for reference only because Gouv. Qc. sent it only in French. Please complete the original version of the form.

## FORM

Special intervention area 2019

Comments on the delimitation of the territory flooded by the spring floods of 2017 and 2019

**Name of the Municipality**

**your(Email / phone)**

**Identification of the sector concerned**

Issue raised

**(Check one or more boxes.)**

**Territory never flooded** **Territory flooded in 2017** **Other flooded in 2017 overestimated or in 2019**

**Territory flooded surestimated**

**Other, (give details)** \_\_\_\_\_

**Attach as an appendix a complementary document representing the territory that is the subject of the application.**

**Argumentary supporting the request:**

(Attach an additional document if necessary.)

(For example, indicate the flooded area in 2017 or 2019.)

I certify that the appropriate verifications have been made regarding the accuracy of the information provided. **Signature of the Director General Date or the Director General, or another manager.**