**Formulaire**
# Demande d'implantation de mesures d'atténuation de la vitesse

## ANNEXE | Pétition d'appui

Rue ou secteur concerné : _____

Personne responsable : _____

Par leur signature, les personnes ci-dessous indiquent leur appui à la demande d'évaluation de mesures d'atténuation de la vitesse dans le secteur désigné. Cette pétition doit être jointe lorsque la rue concernée constitue l'unique accès à d'autres rues. Le seuil d'appui requis est de 66 % des résidents concernés.

Si nécessaire, reproduire cette page afin de recueillir les signatures supplémentaires. La Municipalité vérifiera les appuis reçus et la conformité de la demande.

| NOM DU RÉSIDENT | ADRESSE | TÉLÉPHONE | SIGNATURE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| NOM DU RÉSIDENT | ADRESSE | TÉLÉPHONE | SIGNATURE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Si nécessaire, reproduire cette page afin de recueillir les signatures supplémentaires. La Municipalité vérifiera les appuis reçus et la conformité de la demande.