

**Demande d'interventions**Créé le : **24-03-2021**Date du courrier : **24-03-2021**Date d'arrivée : **24-03-2021**Opérateur : **Bernard BLIER**Type de courrier : **Demande intervention voirie****Informations de destination**

Expéditeur(s)
Bernard PASCONTENT - 25 route de Pampelone 99000 MAARCH-LES-BAINS

Informations secondaires

Catégorie : Courrier Arrivée	Statut : Supprimé
Durée d'utilité courante gelée : Non	Document engageant : <i>Non défini</i>
Priorité : Très urgent	Date limite de traitement : 30-03-2021

Liste de diffusion

Attributaire	- Nancy NATALY (Pôle Social)
En copie	- Secrétariat Général (DSG)
	- Patricia PETIT (Ville de Maarch-les-Bains)
	- Centre Communal d'Action Sociale (CCAS)

Circuit de visa

Utilisateurs	Date d'action
1. Martin MANFRED (Viseur), Validé	26-03-2021 15:09
2. Patricia PETIT (Signataire), Signé	26-03-2021 16:11

Annotation(s)

Bernard BLIER	24-03-2021 17:17
Ma note	
Charlotte CHARLES	25-03-2021 16:59
[POUR AVIS] Merci de me fournir les éléments de langage pour répondre à ce courrier.	
Dominique DUR	25-03-2021 17:15
[avis] Merci de répondre favorablement à la demande inscrite dans ce courrier	

Bernard PASCARENT

3 bis rue Papin
75003 PARIS

Hôtel de Ville
Place de la Liberté
BP 175
99000 MAARCH LES BAINS Cedex

Le 26 février 2021,

Objet : Demandes d'interventions

Monsieur le Maire,

Par ce présent courrier, je vous fait part de mon très vif mécontentement concernant les points suivants :

1/ Je constate très souvent des dépôts d'ordures devant chez moi (matelas, sacs poubelles éventrés par des chiens errants...).

Je demande donc à vos services de faire le nécessaire pour que ce type d'évènement ne se reproduise pas et en particulier, d'intervenir ce jour pour enlever une cuisinière et un réfrigérateur !!!

2/ Le lampadaire devant mon entrée ne fonctionne plus depuis 3 mois, et malgré mes demandes (voir mes anciens courriers) ce problème demeure.

3/ Une plaque d'égout a disparu au 1 rue des peupliers, entraînant un trou dans la chaussée, qui a causé la chute de vélo de mon fils ce week-end. Ce fait vous a été signalé par mail en juillet 2018 et je ne manquerai pas de vous tenir responsable de cet accident.

Aussi, compte tenu de tous ces évènements, je vous demande un RDV dans les plus brefs délais.

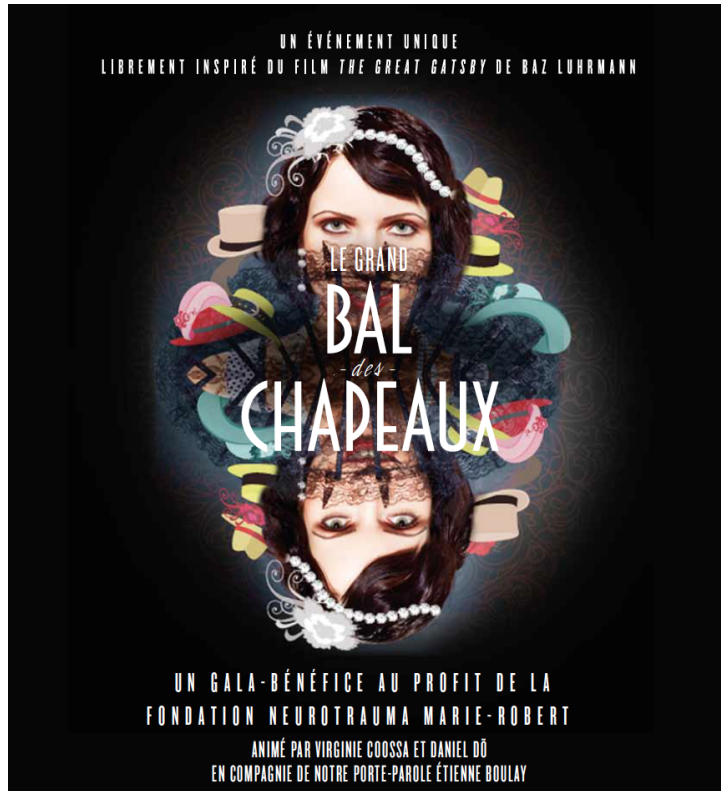
Je vous prie de croire, Monsieur le Maire, en l'expression de mes salutations distinguées.

Bernard PASCARENT



Pièce jointe

Numéro chrono courrier	MAARCH/2021A/2
Objet	Formulaire de test
Créé par	Nancy NATALY
Créé le	02-11-2022 10:41
Format	pdf
Statut	PJ à traiter
Type de courrier	Pièce jointe
Contact	Bernard PASCONTENT - 25 route de Pampelone 99000 MAARCH-LES-BAINS



SOUS LA PRÉSIDENTE D'HONNEUR DE
M. FRANÇOIS GAUDREAU
PRÉSIDENT – NETRICOM

LE JEUDI 13 NOVEMBRE 2014

DE 18 H 00 À 22 H 00

AU CHALET DU MONT-ROYAL

1196, voie Camilien-Houde, Montréal (Québec) H3H 1A1

BILLET(S) & TABLE(S)

Merci de retourner le Formulaire-Réponse dûment compléter dès maintenant !

LES PATRONS D'HONNEUR

___ Billet(s) PATRON(S) D'HONNEUR à 1 000 \$ chacun _____ \$

___ Table(s) 8 PATRONS D'HONNEUR à 8 000 \$ chacune _____ \$

___ Table(s) 10 PATRONS D'HONNEUR à 10 000 \$ chacune _____ \$

MENTION SPÉCIALE LORS DE LA SOIRÉE, SIÈGE PRIVILÉGIÉ, RENCONTRE, PHOTO ET REÇU AUX FINS DE L'IMPÔT SUR LE REVENU DE 875\$ / PERSONNE

LES ASSOCIÉS

___ Billet(s) Associé(s) à 500 \$ chacun _____ \$

___ Table(s) 8 Associés à 4 000 \$ chacune _____ \$

___ Table(s) 10 Associés à 5 000 \$ chacune _____ \$

SIÈGE PRIVILÉGIÉ, PHOTO ET REÇU AUX FINS DE L'IMPÔT SUR LE REVENU DE 375\$ / PERSONNE

LES AMIS

___ Billet(s) Ami(s) à 300 \$ chacun _____ \$

___ Table(s) 8 Amis à 2 400 \$ chacune _____ \$

___ Table(s) 10 Amis à 3 000 \$ chacune _____ \$

REÇU AUX FINS DE L'IMPÔT SUR LE REVENU DE 175\$ / PERSONNE

DONS

Je ne peux être présent(e) à l'événement mais je désire contribuer à la découverte de nouveaux traitements médicaux en offrant un don de _____ \$

MODE DE PAIEMENT

GRAND TOTAL (Billets, Tables, Dons) _____ \$

PAIEMENT

Ci-joint un chèque de _____ \$ libellé au nom de **Fondation NeuroTrauma Marie-Robert**

Veuillez **débiter** _____ \$ de la carte VISA MASTERCARD

Numéro : _____ Date d'expiration : ____ / ____

Au nom de : _____

CATÉGORIE DE PAIEMENT ENTREPRISE INDIVIDU Si INDIVIDU, SVP, inscrire vos coordonnées personnelles.

REÇU AUX FINS DE L'IMPÔTS SUR LE REVENU OUI NON

Nom : _____

Fonction : _____

Entreprise : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courrier électronique : _____

Personne-ressource : _____

N.B. Possibilité de miser sur d'attrayants articles lors de **l'Encan silencieux et à la criée** qui s'y tiendra !

VEUILLEZ RETOURNER LE FORMULAIRE-RÉPONSE DÛMENT COMPLÉTÉ À :

Fondation NeuroTrauma Marie-Robert

6450, rue Notre-Dame Ouest, bur. 200, Montréal (Québec) H4C 1V4
Tél. : (514) 932-2662 - Téléc. : (514) 932-1358 - Sans frais : 877 702-2662
fondationneurotrauma@bellnet.ca www.fondationneurotrauma.ca



Pièce jointe

MAARCH/2021D/2

Numéro chrono courrier	MAARCH/2021A/2
Objet	Demande d'interventions
Créé par	Charlotte CHARLES
Créé le	26-03-2021 15:18
Format	pdf
Statut	PJ à traiter
Type de courrier	Réponse signée
Contact	Bernard PASCONTENT - 25 route de Pampelone 99000 MAARCH-LES-BAINS



Référence du dossier : **MAARCH/2021D/2**

A rappeler dans toute correspondance

Monsieur Bernard PASCONTENT
25 ROUTE DE PAMPELONE
99000 MAARCH-LES-BAINS

Objet : **Demande d'interventions**

Demande intervention voirie

Suivi par : **Charlotte CHARLES**

Responsable de pôle

Pôle Technique

Téléphone : 01 47 24 51 59

Courriel : yourEmail@domain.com

Accueil du lundi au vendredi de 9h à 18h

Monsieur PASCONTENT,

Votre correspondance du **24/03/2021** reçue par nos services le **24/03/2021** et dont l'objet est cité en référence a été traitée par nos services.

Les renseignements fournis...

D'après le Code...

C'est pourquoi...

Je reste à votre disposition

Bien respectueusement.

Maarch-les-Bains, le 26/03/2021

Patricia PETIT
Maire de Maarch-les-Bains

