



Formulaire de Plainte

Matricule: _____ N° Dossier: _____

Description de l'incident ou de l'objet de la plainte:

Date de l'incident: _____

Lieu de l'incident: _____

Plaignant(e)
Ces renseignements sont protégés en vertu de la Loi d'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Elles serviront à assurer un suivi auprès du plaignant.

Nom: _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Téléphone: _____

Courriel: _____

S'il y a lieu, je demeure disponible afin de témoigner devant la Cour

Signature: _____ Date: _____

Suivi

Plainte reçue le : par : _____

Décision:

Cause:

Plaignant répondu le: _____

Signature: _____ Date: _____

Faites parvenir ce formulaire au bureau de la ville de Daveluyville:

337, rue Principale
Daveluyville (Québec)
G0Z 1C0

Téléphone: 819 367-3395
Télécopieur: 819 367-3550