FORMULAIRE DE PLAINTE

IDENTIFICATION DE LA PLAINTE

Lieu de l'incident :_____

Date de l'incident : _____

DESCRIPTION DE L'INCIDENT OU DE L'OBJET DE LA PLAINTE

_____

_____

_____

_____

IDENTIFICATION DU PLAIGNANT

(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 complet :_____

Adresse complète : _____

Téléphone(s) : _____

Courriel : _____

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

SIGNATURE DU PLAIGNANT

_____ _____

Date Signature du plaignant

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Date de réception de la plainte : _____

Employé(e) responsable du traitement de la plainte : _____

Mesures prises pour la plainte : _____

_____

_____

_____

_____

_____

Plaignant répondu le : _____

Signature de l'employé(e) : _____ Date : _____

Transmettre ce formulaire complété à l'adresse postale suivante ou par courriel :

Ville de Daveluyville
362, rue Principale - Daveluyville (Québec) G0Z 1C0
Tél. : 819 367-3395 - Courriel : info@ville.daveluyville.qc.ca