

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