

MUNICIPALITÉ DE SAINT-FABIEN

20-A 7^e Avenue, Saint-Fabien G0L 2Z0

Tél.: 418 869 2950 Fax : 418 869 3265

Courriel : direction@saintfabien.net



FORMULAIRE OFFICIEL DE PLAINTE

DATE DE LA REQUÊTE : NUMÉRO : HEURE :

NOM DU PLAIGNANT : ADRESSE :

DESCRIPTION DU CONTENU DE LA PLAINTE – PAR LE PLAIGNANT :

SIGNATURE DU PLAIGNANT : DATE :

SUIVI DE LA PLAINTE – À L'INTERNE

ACHEMINÉE À : AU SERVICE :

DATE : HEURE :

COMMENTAIRES DU RESPONSABLE :

SUIVI À FAIRE :

INCIDENCE BUDGÉTAIRE (\$) : POSTE BUDGÉTAIRE :

RÈGLEMENT PRÉVU (DATE) :

SUIVI AU PLAIGNANT – PAR LA MUNICIPALITÉ

APPEL TÉLÉPHONIQUE/RESPONSABLE : DATE : HEURE :

LETTRE/RESPONSABLE : DATE : HEURE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE DES PLAINTES :

DATE :