

MUNICIPALITE 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 DE PLAINTE

NUMÉRO :

SECTION 1 – À REMPLIR PAR LE PLAIGNANT

DATE DE LA REQUÊTE :

NOM DU PLAIGNANT :

ADRESSE :

DESCRIPTION DU CONTENU DE LA PLAINTE (PAR LE PLAIGNANT) :

SIGNATURE DU PLAIGNANT :

DATE :

SECTION 2 – À REMPLIR PAR LA MUNICIPALITÉ (SUIVI DE LA PLAINTÉ)

ACHEMINÉE À :

DATE :

COMMENTAIRES DU RESPONSABLE :

SUIVI À FAIRE :

INCIDENCE BUDGÉTAIRE :

POSTE BUDGÉTAIRE :

RÈGLEMENT PRÉVU (DATE) :

SUIVI AU PLAIGNANT

APPEL TÉLÉPHONIQUE / RESPONSABLE :

DATE :

LETTRE / RESPONSABLE :

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE DES PLAINTES :

DATE :