

Formulaire de plainte - No.

Page 1 de 2

Date de la plainte _____ Heure _____

Date de l'incident _____ Heure _____

Plainte verbale au comptoir Plainte reçue par la poste
Plainte verbale au garage Plainte reçue par courriel

Plainte reçue par _____

Prénom et nom du plaignant _____

Adresse _____

Téléphone domicile _____
bureau _____
cellulaire _____

Courriel _____

Détails de la plainte
(avec adresse du lieu de l'incident,
si différente de celle du plaignant)

Suivi du plaignant : _____



Municipalité de Saint-Épiphanie
220, rue du Couvent