Municipalité Notre-Dame-des-Neiges

FORMULAIRE DE PLAINTE

DATE DE LA PLAINTE _____ / _____ / _____

jour mois année

Identité de la personne qui dénonce

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

N° de téléphone : _____

Courriel : _____

Informations sur lieux, personnes concernées par votre plainte, date

Nom : _____

Adresse : _____

Date de l'évènement : _____

Plainte reçue

Description du contenu (par le plaignant)
(si vous avez besoin d'espace supplémentaire, joignez une feuille au présent formulaire)

_____ Date

_____ Signature du plaignant ***(obligatoire)***

_____ Date de réception par la municipalité

_____ Reçu par

Faire parvenir à l'adresse suivante :

Municipalité Notre-Dame-des-Neiges
4, rue St-Jean-Baptiste
Rivière-Trois-Pistoles (Qc) G0L 2E0

Télécopieur : 418-851-3169
courriel : admin@notredamedesneiges.qc.ca