

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
Notre-Dame-des-Neiges (Qc) GOL 2E0

Télécopieur : 418-851-3169

courriel : admin@notredamedesneiges.qc.ca