VILLE D'AMQUI

ANNEXE 1

FORMULAIRE DE PLAINTE

Date : _____	**Numéro de dossier : P-20____ -____ ____ - _____** **Année Mois Jour No séquentiel**

IDENTIFICATION
(Informations confidentielles)

Nom du (de la) plaignant (e) :	
Adresse :	
Téléphone :	**Courriel :**
Signature du (de la) plaignant (e) : _____	
PLAINTE	

SUIVI DE LA PLAINTE – RÉSERVÉ À VILLE D'AMQUI
Plainte transmise à :_____ ***Date : _____***
Par : _____
Signature de réception :_____

Septembre 2016